

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO DI CULTURA E DI LINGUE MARCELLINE



SCUOLA CAPOFILA: PRIMARIA PARITARIA MARCELLINE FOGGIA FG1E022009

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ESPERTO

AVVISO PUBBLICO PROT. N. 130341 DEL 9 NOVEMBRE 2023 PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI DA PARTE DEGLI ENTI GESTORI DELLE SCUOLE PARITARIE NON COMMERCIALI DEL PRIMO E DEL SECONDO CICLO - PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA COMPONENTE 1 – POTENZIAMENTO DELL'OFFERTA DEI SERVIZI DI ISTRUZIONE: DAGLI ASILI NIDO ALLE UNIVERSITÀ INVESTIMENTO 3.1: NUOVE COMPETENZE E NUOVI LINGUAGGI AZIONI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE STEM E MULTILINGUISTICHE (D.M. 65/2023)”

Codice CUP di progetto: H64D23001540006

Codice locale di progetto: M4C1I3.1-2023-1202-P-28550

Titolo del progetto: LA PIRAMIDE DELLE STEM

Ente gestore: CASA RELIGIOSA ISTITUTO DI CULTURA E LINGUE MARCELLINE

Scuola paritaria non commerciale capofila: SCUOLA PRIMARIA PARITARIA FG1E022009

Sede dell'Attività: ISTITUTO DI CULTURA E DI LINGUE MARCELLINE di ARONA

Titolo dell'Attività: CODE HEROES

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il _____ residente a _____ Provincia di

_____ Via/Piazza

_____ n. _____ Codice

Fiscale _____,

in qualità di _____ [indicare se il partecipante rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica o se è esperto esterno]

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.



ISTITUTO DI CULTURA E DI LINGUE MARCELLINE

SCUOLA CAPOFILA: PRIMARIA PARITARIA MARCELLINE FOGGIA FG1E022009

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

3. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 6 dell'Avviso di selezione;

4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico, di:

- i. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- ii. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- iii. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico, né in situazione di incompatibilità per il suo svolgimento.

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Candidato
