

Domanda di partecipazione

alla selezione avente per oggetto la formazione, mediante procedura comparativa, degli elenchi di esperti per realizzare *"Percorsi di mentoring e orientamento – Metodo di studio"* nell'ambito delle *"Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica"* (D.M. 170/2022) – Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – Missione 4 – CUP B54D22004600006.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

C.F. _____

in qualità di :

☐ docente a tempo indeterminato/determinato in servizio presso l'Istituto d'Istruzione Superiore "Grazio Cossali" di Orzinuovi;

☐ docente a tempo indeterminato/determinato in servizio presso _____ ;

CHIEDE

l'ammissione alla selezione di esperti per realizzare *"Percorsi di mentoring e orientamento – Metodo di studio"* nell'ambito delle *"Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica"* (D.M. 170/2022) – Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – Missione 4.

DICHIARA

1. di essere disponibile ad effettuare un numero massimo di _____ ore dal 22/01/2024 al 30/06/2024;
2. di essere disponibile ad effettuare un numero massimo di _____ ore dal 01/07/2024 al 31/08/2024;
3. di essere disponibile ad effettuare un numero massimo di _____ ore dal 01/09/2024 al 31/10/2024;

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> essere | <input type="checkbox"/> non essere | in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea; |
| <input type="checkbox"/> godere | <input type="checkbox"/> non godere | dei diritti civili e politici; |
| <input type="checkbox"/> non aver | <input type="checkbox"/> avere | riportato condanne penali; |
| <input type="checkbox"/> non essere | <input type="checkbox"/> essere | stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione; |
| <input type="checkbox"/> non trovarsi | <input type="checkbox"/> trovarsi | in situazioni di esclusione previste dalla normativa vigente; |
| <input type="checkbox"/> essere | <input type="checkbox"/> non essere | in possesso di uno dei titoli di studio previsti dall'Avviso; |
| <input type="checkbox"/> possedere | <input type="checkbox"/> non possedere | adeguate competenze, anche non formali, di tipo informatico; |
| <input type="checkbox"/> aver preso | <input type="checkbox"/> non avere preso | visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto; |
| <input type="checkbox"/> autorizzare | <input type="checkbox"/> non autorizzare | l'Istituto d'Istruzione Superiore " <i>Grazio Cossali</i> " di Orzinuovi (BS) al trattamento dei dati personali, essendo consapevole che essi saranno trattati ai soli fini istituzionali (art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 - Regolamento UE n° 2016/679 GDPR). |

DICHIARA

altresì, di essere disponibile ad accettare le seguenti condizioni indispensabili per un corretto svolgimento dell'attività che gli/le sarà eventualmente assegnata:

- ✓ l'accettazione di apposito incarico;
- ✓ l'impegno a;
 - svolgere le attività previste secondo modi e tempi previsti dall'Avviso e in accordo con il Dirigente Scolastico;
 - predisporre una dettagliata relazione finale a conclusione delle attività.

Data _____

Firma _____