Distretto Scolastico n. 27
***ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE***
***L.S. – ISA – IPSIA***
*Via delle Ginestre, snc -*
*87055 San Giovanni in Fiore (CS)*
*Tel. 0984/992265 – C.F: **98113150787** - C.M.: CSIS078007*
*e_mail: csis078007@istruzione.it* – Pec: *csis078007@pec.istruzione.it*
Sito web: https://www.liceisgf.edu.it - codice Univoco UFYKK7

**ALLEGATO A**

Domanda di partecipazione

**ALLA SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DI N. 9 INCARICHI AD ESPERTI INTERNI aventi ad oggetto la formazione del TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA (N. 1 INCARICO COME COORDINATORE; N. 8 INCARICHI COME COMPONENTE) per la realizzazione e il raggiungimento dei Target e Milestone del PROGETTO**

**"INCONTRO. Insieme contro la dispersione scolastica / II edizione" (ex D.M. 19/2024)**

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. (L.S. – ISA – IPSIA)
S. Giovanni in Fiore (Cosenza)

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____via_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC_____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico (si può concorrere per entrambi i profili):

☐ **COORDINATORE DEL TEAM**

☐ **COMPONENTE DEL TEAM**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

 di aver preso visione delle condizioni previste dal bando;

 di essere in godimento dei diritti politici;

 di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

_____

 di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

_____

 di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;

 di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Team Dispersione;

 di essere disponibile a svolgere la propria attività, in orario curricolare e/o extracurricolare, anche presso altre sedi definite dal Team per la dispersione;

 di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente;

 di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR".

Data_____

Firma

_____

Si allega alla presente:

 Documento di identità in fotocopia;

 Allegato B (griglia di valutazione);

 *Curriculum Vitae* firmato.

**N.B.: La domanda priva degli allegati e/o degli allegati non firmati non verrà presa in considerazione.**

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

**Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000, DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO**

**Data**_____

**Firma**

_____

**Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'IIS (L.S. – ISA – IPSIA) di S. Giovanni in Fiore al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.**

**Data**_____

**Firma**

_____

Distretto Scolastico n. 27
***ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE***
***L.S. – ISA – IPSIA***
*Via delle Ginestre, snc -*
*87055 San Giovanni in Fiore (CS)*
*Tel. 0984/992265 – C.F: **98113150787** - C.M.: CSIS078007*
*e_mail: csis078007@istruzione.it* – Pec: *csis078007@pec.istruzione.it*
Sito web: https://www.liceisgf.edu.it - codice Univoco UFYKK7

**OGGETTO**: PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA – MISSIONE 4 – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.4 Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica – Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024);

**Codice avviso:** M4C1I1.4-2024-1322
**Titolo avviso/decreto:** Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 19/2024)
**CUP Progetto:** H14D21000680006
**Codice progetto:** M4C1I1.4-2024-1322-P-48403
**Titolo:** "INCONTRO. Insieme contro la dispersione scolastica / II edizione"

## DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ E DI CONFLITTO DI INTERESSI

**resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**

**Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il_____ residente a_____ Provincia di _____ Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____, in qualità di _____**

in relazione all'incarico avente ad oggetto **esperto interno coordinatore/componente del Team**, nell'ambito del progetto **"INCONTRO. Insieme contro la dispersione scolastica / II edizione"** con codice CUP H14D21000680006,

**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,**

**DICHIARA**

i. di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:_____
_____
_____;

ii. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

iii. che l'esercizio dell'incarico non coinvolge interessi propri o interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, né interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;

iv. di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell'istruzione e del merito;

v. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;

vi. di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;

vii. di essere stato informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

San Giovanni in Fiore, lì _____

IL DICHIARANTE

_____