



	<p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MARCONI" Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado – 84091 - Battipaglia (SA) -</p>	
<p>Codice Fiscale: 91050600658</p>	<p>Sito internet: www.icmarconibattipaglia.edu.it</p>	<p>Codice Meccanografico: SAIC8AD009</p>
<p>Ambito: DR Campania - SA-26</p>	<p>E-mail: saic8ad009@istruzione.it</p>	<p>Indirizzo: Via Ionio Snc</p>
<p>Telefono: 0828 371200</p>	<p>P.E.C.: saic8ad009@pec.istruzione.it</p>	<p>Codice Unico Ufficio: UFCGWI</p>

ALLEGATO A istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI ESPERTI INTERNI PNRR STEM ALUNNID.M.65/2023 INTERVENTO A

Al Dirigente Scolastico

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 di ESPERTO INTERNO per il seguente percorso formativo :

PERCORSI FORMATIVI	N° percorsi	N° Figure ESPERTO	Ore di impegno per percorso	Preferenza
Percorsi co-curricolari _ di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione" destinati alla SCUOLA DELL'INFANZIA	4	4	27	

Percorsi co-curricolari di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione”destinati alla SCUOLA PRIMARIA	5	5	27	
Percorsi co-curricolari ed extracurricolari di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione”destinati alla SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO	3	3	27	

N.B.: barrare la casella relativa al ruolo che si richiede. In caso di candidatura per più ruoli, indicare la preferenza con la numerazione da 1 (preferenza più alta, a 4 (preferenza più bassa)

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 Gruppo Operativo di Piano
- 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)

- dichiarazione di assenza di incompatibilità
- Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e 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, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____