



ISTITUTO COMPRENSIVO N.1 - PORTO TORRES

SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

Tel. 079/5048912 – 079/501283 - Fax 079/501001 - e-mail: ssic841007@istruzione.it PEC:ssic841007@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 92128440903 – Codice IPA: SSIC841007 – Codice eFattura: UFN8AG

Sito web: <https://www.comprendivo1portotorres.edu.it/>

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

Allegato A

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo 1 di Porto Torres

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” – Titolo avviso: “Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali” (D.M. 65/2023) – Codice avviso: M4C1I3.1-2023-1143, finanziato dall'Unione Europea nel contesto dell'iniziativa NextGenerationEU.

- Titolo Progetto: STEM, innovazione e multilinguismo
- Codice Progetto: PNRR M4C1I3.1-2023-1143-P-31845
- CUP: G23C23002130001

OGGETTO: Domanda di ammissione alla selezione per il conferimento di n. 1 incarico individuale di DOCENTE ORGANIZZATORE delle attività didattiche e formative nell'ambito del progetto PNRR D.M.65/2023

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(____) il ____/____/____ codice fiscale _____
residente _____ (____) in via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____

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 partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di DOCENTE ORGANIZZATORE nell'ambito della linea di investimento 3.1 Nuove competenze e nuovi linguaggi, “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche”, Missione 4 - Componente 1 - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza PNRR

A tal fine, **allega alla presente:**

- Allegato B - Dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità;
- Allegato C - Griglia di valutazione titoli;
- Curriculum vitae in formato europeo;



ISTITUTO COMPRENSIVO N.1 - PORTO TORRES

SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

Tel. 079/5048912 – 079/501283 - Fax 079/501001 - e-mail: ssic841007@istruzione.it PEC:ssic841007@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 92128440903 – Codice IPA: SSIC841007 – Codice eFattura: UFN8AG

Sito web: <https://www.comprendivo1portotorres.edu.it/>

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**

Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

Italiadomani
PANCIONALE DI INIZIATIVE E RISERVA

Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto, 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 dell'Avviso e di accettarne le modalità di selezione, reclutamento e tutte le condizioni previste dallo stesso;

di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

di godere dei diritti politici;

di non aver riportato condanne penali che escludano dall'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego;

di prestare servizio presso l'Istituto Comprensivo 1 di Porto Torres con il profilo di docente;

in caso di individuazione di esibire, su richiesta, in originale e/o copia autentica, i titoli soggetti a valutazione;

di dare la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario definito dal coordinatore del progetto e a partecipare agli incontri collegati alla realizzazione del progetto.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs. n. 196/03 e ss.mm.ii, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data

Firma del Partecipante
