Allegato 1

**Al Dirigente Scolastico**

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI ESINE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE FIGURE PROFESSIONALI GRUPPO DI LAVORO STEM E MULTILINGUISMO LINEA DI INTERVENTO B**

PNRR – Missione 4 – Componente 1 – Investimento 3.1 (D.M. 65/2023)

Avviso M4C1I3.1-2023-1143 Competenze STEM e multilinguistiche nelle scuole statali (D.M. 65/2023)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio a tempo indeterminato presso I.C. Esine con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di COMPONENTE DEL GRUPPO DI LAVORO relativamente al progetto per la figura professionale di:

|  |  |
| --- | --- |
| Ruolo | Disponibilità ore |
| Componente del GRUPPO di LAVORO con competenze per attività tecnica per il Multilinguismo  Linea intervento B |  |

Il/La sottoscritto/a, 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 e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell’avviso;
* di godere dei diritti politici;
* di non aver riportato condanne penali e non avere provvedimenti penali o disciplinari in corso, ovvero di avere i seguenti procedimenti e provvedimenti penali pendenti ……………………………………………………….;
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dall’istituto scolastico;
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta;
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsto dalla normativa vigente;
* di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso richiesti.

Si allega alla presente

* Griglia di valutazione titoli All.2
* Dichiarazione aggiuntiva All.3
* Curriculum vitae in formato europeo
* Documento d’identità in fotocopia

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza l’Istituzione scolastica, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.Lgs n.101/2018 che recepisce il Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali dichiarati nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_