

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Immagine che contiene accessorio, arte, gioielli della corona, catena  Descrizione generata automaticamente | **Istituto Comprensivo “NINO CORTESE”**  **Sede Centrale via B. Croce 38 - 80026 CASORIA (NA)**  **Tel/Fax 081 7590420 - C.F.: 93056830636 – Cod. Mecc.: NAIC8EN005**  **E-Mail:** [**naic8en005@istruzione.it**](mailto:naic8en005@istruzione.it)**;** [**naic8en005@pec.istruzione.it**](mailto:naic8en005@pec.istruzione.it)**;**  [**www.icninocortese.edu.it**](http://www.icninocortese.edu.it) | *Risultati immagini per bandiera europea pon fes fesr* |

**ALLEGATO A**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto comprensivo “Nino Cortese”**

**di Casoria (NA)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI FORMATORI TUTOR INTERNI COMPETENTI NEL SETTORE DELL’INNOVAZIONE DIDATTICA E DIGITALE COSTITUENTI LA COMUNITÀ DI PRATICHE A VALERE SUL PROGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione 4 Istruzione e Ricerca - Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico (D.M. 66/2023)**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a ........................................................................................... nato/a .................................... il…………..  Comune………...……………… Provincia………… Codice Fiscale …………………………………….. in servizio a t.i.  presso questa Istituzione scolastica Tel/cell…………………………… e-mail …………………………………………… |
|  |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di **componente della comunità di pratiche** relativamente al progetto di cui in oggetto e, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo dpr 445/2000,

**DICHIARA**

❏ *di non avere condanne penali, di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;*

*❏ di non avere procedimenti penali in corso;*

*❏ di autorizzare al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali connessi al rapporto di lavoro (ai sensi dell’art. 4 comma 1 lettera d del D. Lgs n. 196/03);*

*❏ di accettare le condizioni elencate nel Bando emanato dal Dirigente Scolastico per l’attribuzione del presente incarico;*

*❏ di accettare la tempistica che verrà stabilita per la realizzazione del progetto;*

*❏ di essere in possesso di competenze informatiche di base;*

*❏ di avere diritto alla valutazione dei titoli elencati nell’apposita tabella di auto-valutazione allegata alla presente, per un totale di punti (in lettere …………………….. );*

*❏ di impegnarsi, se individuato/a, a seguire le attività del progetto nelle sue fasi di svolgimento.*

In caso di attribuzione dell’incarico, dichiara:

* *di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserve;*
* *di assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;*
* *di assicurare la propria disponibilità per l’intera durata del progetto;*
* *di documentare l’attività con registro di rendicontazione delle ore svolte;*
* *di consegnare a conclusione dell’incarico tutta la documentazione inerente l’incarico;*
* *ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 28.12.2000 n. 445, di avere la necessaria conoscenza della piattaforma PNRR e di quant’altro occorrente per svolgere con correttezza, tempestività ed efficacia i compiti inerenti la figura professionale per la quale si partecipa.*

Allega alla presente:

* + *tabella valutazione titoli (Allegato B)*
  + *dichiarazione di incompatibilità e conflitto d’interesse (Allegato C)*
  + *curriculum vitae su modello europeo.*
  + *documento di riconoscimento*

……………….., …/…./2024 Firma

…………………………………………………….

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