

OGGETTO: 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”*, finanziato dall'Unione europea – *Next Generation EU* – *“Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche”* – Intervento B: Realizzazione di percorsi formativi di lingua e di metodologia di durata annuale, finalizzati al potenziamento delle competenze linguistiche dei docenti in servizio e al miglioramento delle loro competenze metodologiche di insegnamento.

**Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche
(D.M. n. 65/2023)**

**ALLEGATO “A” ALL’AVVISO
DI SELEZIONE TRA IL PERSONALE DOCENTE INTERNO**

**Progetto Stem By Stem –
CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-32814
CUP: E74D23002830006**

Procedura di selezione per il conferimento di n. 4 incarichi in qualità di DOCENTI FORMATORI per la realizzazione di N. 3 CORSI annuali di formazione linguistica rivolti a docenti mirati al conseguimento della certificazione linguistica di livello B1, B2, C1, e N. 1 CORSO annuale di metodologia CLIL

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____ n.
Codice Fiscale _____, in qualità di
personale interno alla Istituzione scolastica

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 essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per (segnare uno o più incarichi per i quali si concorre)

- Formatore **nell'ambito del percorso formativo volto al conseguimento da parte di docenti della certificazione linguistica di livello B1**
- Formatore **nell'ambito del percorso formativo volto al conseguimento da parte di docenti della certificazione linguistica di livello B2**
- Formatore **nell'ambito del percorso formativo volto al conseguimento da parte di docenti della certificazione linguistica di livello C1**
- Formatore **nell'ambito del percorso formativo volto all'acquisizione da parte di docenti di competenze metodologiche - CLIL**

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo

conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n. del (riportare i dati dell'Avviso) e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali **[o se sì a quali]**;
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. 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: _____
_____;
- x. 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;
- xi. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta
- xii. possedere il seguente titolo accademico o di studio
- xiii. **Di essere/non essere** madrelingua inglese (segnare una delle due opzioni)

Si allega alla presente:

- curriculum vitae formato europeo sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (sia in versione completa sia in versione priva di dati sensibili e pertanto idonea alla pubblicazione);

-Allegato B (griglia autovalutazione /valutazione) debitamente sottoscritto ;

Allegato A all'Avviso – Modello di domanda di partecipazione

- Allegato C dichiarazione assenza causa di incompatibilità (sia in versione completa sia in versione priva di dati sensibili e quindi idonea alla pubblicazione)

- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
