**Allegato 1**

*Al Dirigente scolastico del*

*Liceo di Stato “Eugenio Montale” Via di Bravetta 545 - Roma*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE di TUTOR ai FINI della REALIZZAZIONE DEL PERCORSI DIDATTICO, FORMATIVO E DI ORIENTAMENTO PER studenti per il potenziamento delle competenze STEM.**

Domanda di partecipazione alla procedura di AVVISO per la SELEZIONE della figura del TUTOR ai FINI della REALIZZAZIONE del **Percorso Competenze STEM. Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento finalizzati a promuovere l’acquisizione di metodologie, contenuti e competenze STEM, attraverso attività applicate all’ambito musicale afferente** AI PERCORSI DIDATTICI, FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO PER studenti per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione nell’ambito della LINEA DI INTERVENTO A del 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 – Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023) finanziato dall’Unione Europea – Next Generation EU

Titolo progetto Do you speak STEM? Affrontare le nuove sfide per un Futuro Globale

Identificativo progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-31225

CUP J84D23004130006

Importo finanziato 143.068,10 €

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 prevista dall’Avviso in oggetto**

**Avviso pubblico per la selezione della figura di tutor per il percorso formativo laboratoriale *Percorso Competenze STEM. Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento finalizzati a promuovere l’acquisizione di metodologie, contenuti e competenze STEM, attraverso attività applicate all’ambito musicale***

**RUOLO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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;

1. 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;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
4. Di appartenere al M.I.M. in qualità di:

[ ] DS

[ ] DSGA

[ ] Docente tempo indeterminato

[ ] Docente tempo determinato

[ ] ATA (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Altro personale del M.I.M. (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Altro personale della Pubblica Amministrazione (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Di essere estraneo alla Pubblica Amministrazione

1. 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 e del D.lgs 101/2018

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA ALTRESÌ**

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in regola con gli adempimenti contributivi e fiscali (solo per i liberi professionisti);
* on 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* 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;
* possedere competenze relative al piano di formazione proposto;
* possedere abilità relazionali e di gestione dei gruppi;
* possedere adeguate competenze di tipo informatico al fine di inserire i dati di sua pertinenza nelle piattaforme on-line previste;
* aver preso visione dell’Avviso e di accettarne integralmente il contenuto;
* essere in possesso dei titoli dichiarati nel curriculum vitae allegato alla presente;
* impegnarsi a presentare l'autorizzazione dell'Ente/Azienda di appartenenza (art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, solo per i lavoratori dipendenti dalla Pubblica Amministrazione), in caso di attribuzione dell'incarico.

Dichiara, inoltre, la propria disponibilità a svolgere l’incarico secondo il calendario approntato dal gruppo di Progetto e a partecipare alle attività funzionali alla realizzazione del progetto.

Si allega alla presente *curriculum vitae* 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, [eventuale, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente] nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del d.lgs. 10 agosto 2018, n.101 e del Regolamento Ue 2016/679 e dichiara, sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, presentabili qualora fossero richiesti. Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che i titoli di cui all’Allegato 3 – scheda di autovalutazione dei titoli - trovano riscontro nel curriculum vitae in formato europeo allegato alla presente.

**Allega:**

● Allegato 2 - Scheda di autovalutazione dei titoli in base al modello di interesse

● Allegato 3 - Dichiarazione relativa cause incompatibilità e conflitto di interessi

● Allegato 4 - Dichiarazione di presa visione della normativa per il trattamento dei dati personali

● Copia del documento di identità in corso di validità

● n. 2 *Curriculum vitae* e professionale in formato europeo firmato, di cui n. 1 con esclusione dei dati sensibili ai fini della pubblicazione

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_