

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 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica"

Titolo del Progetto: "Avrò cura di te!"

Identificativo progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-19796

C.U.P.: G14D22005410006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PER ENTI, COOPERATIVE O ASSOCIAZIONI A CUI AFFIDARE UN PERCORSO DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Provincia di _____ Via/Piazza _____
n. _____ Codice Fiscale _____

in qualità di legale rappresentante/amministratore della seguente cooperativa, associazione, ente:

Denominazione: _____

Con sede legale in: _____ Prov: _____

Via/Piazza: _____

Tel: _____ E- mail: _____

C.F. _____ P. Iva _____

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.

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.2035 del 15/04/2024 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. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico.
- xi. Che il personale dipendente di questo Ente/Cooperativa/Associazione che potrebbe essere incaricato allo svolgimento del percorso di cui alla presente istanza è in possesso dei requisiti dell'allegato 2 come da tabella.

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 nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante

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 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica"

Titolo del Progetto: "Avrò cura di te!"

Identificativo progetto: M4C1I3.2-2022-981-P-19796

C.U.P.: G14D22005410006

TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER SELEZIONE

CRITERI DI SELEZIONE	CRITERI DI VALUTAZIONE	MODALITA' DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO	INDICARE IN DETTAGLIO TUTTI I REQUISITI RICHIESTI	(SPAZIO A CURA DELL'ISTITUTO)
Titoli di studio	<ul style="list-style-type: none">• Laurea triennale <i>Laurea triennale psicologia o pedagogia</i>• Laurea magistrale o vecchio ordinamento <i>Laurea magistrale o vecchio ordinamento in psicologia o pedagogia (Valutabile 1 solo titolo)</i>	Punti 6 +2 punti Punti 10 + 5 punti	Max 50 punti		
	<ul style="list-style-type: none">• Master universitario (primo o secondo livello)	Punti 10 per master, massimo 20			
	<ul style="list-style-type: none">• Attestati per corsi di aggiornamento	Punti 5 a titolo, massimo 15 Punti			
Esperienza professionale /lavorativa	<ul style="list-style-type: none">• Attività pregresse certificabili attraverso specifici progetti/percorsi	Punti 5 per ogni docenza	Max 20 punti		

Luogo e data

.....

Firma

.....

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 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica"

Titolo del Progetto: "Avrò cura di te!"

Identificativo progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-19796

C.U.P.: G14D22005410006

**DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSA DI INCOMPATIBILITA', DI CONFLITTO DI INTERESSI E DI
ASTENSIONE**

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Provincia di _____ Via/Piazza
_____ n. _____ Codice Fiscale

in qualità di legale rappresentante/amministratore della seguente cooperativa, associazione, ente:

Denominazione: _____

Con sede legale in: _____ Prov: _____

Via/Piazza: _____

Tel: _____ E- mail: _____

C.F. _____ P. Iva _____

in relazione all'incarico per enti, cooperative o associazioni a cui affidare un percorso di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie, nell'ambito del progetto "Avrò cura di te!" con codice CUP G14D22005410006,

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,

DICHIARA

- di 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: _____

_____ ;

- di 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;
- che l'esercizio dell'incarico non coinvolge interessi propri o interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, né interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
- di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell'Istruzione e del merito;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;
- di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
- di essere stato informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Castano Primo, lì _____

IL DICHIARANTE

Allegato:

- *copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*