**Al Dirigente scolastico**

**I.C. “De Gasperi – Pende”**

**Noicàttaro (BA)**

|  |
| --- |
| **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 nelle scuole****secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica****Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli****apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica****(D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)****Titolo del Progetto: “PER ASPERA AD ASTRA...SI PARTE!”***Codice NP:* **M4C1I1.4-2024-1322-P-48465***Codice Unico di Progetto:* ***C84D21000750006*****ALLEGATO “E” DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA****(AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)****Procedura di selezione di n. 6 incarichi individuali (n. 3 TUTOR INTERNI, n. 3 ESPERTI INTERNI) aventi ad oggetto l’attivazione di Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari nell’ambito della linea di Intervento 1 – Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica.** |

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

in relazione all’incarico di

* TUTOR
* ESPERTO

**per l’attivazione di Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari per alunni di Scuola Secondaria di I Grado,**  nell’ambito del progetto Titolo del Progetto: “PER ASPERA AD ASTRA...SI PARTE!” - Codice NP: M4C1I1.4-2024-1322-P-48465 - Codice Unico di Progetto: ***C84D21000750006*** ,

**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 possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 3 dell’Avviso prot. n. 445 del 17/01/2025 e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. 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;
6. non essere sottoposto a procedimenti penali;
7. non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
9. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;

Dichiara altresì di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto, 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.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Partecipante

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

* *[eventuale, ove il documento non sia sottoscritto digitalmente] copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*