



M.I.U.R.



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA
Ambito Territoriale Milano
ISTITUTO AUTONOMO COMPRENSIVO GINO CAPPONI
Via PESTALOZZI, 13 – milano

e-mail: miic8cy00p@istruzione.it

pec: miic8cy00p@pec.istruzione.it

Cod. Mecc. MIIC8CY00P – C.F. 80152350155



UNIONE
EUROPEA



Allegato A all'Avviso Competenze Stem e linguistiche ATT-829-845 domanda di partecipazione

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

ALLEGATO “A” ALL’AVVISO M4C1I3.1-2023-1143

COMPETENZE STEM E MULTILINGUISTICHE NELLE SCUOLE STATALI (D.M. 65/2023)

C.U.P. G44D23004320006

Titolo del Progetto SteamiAMO English Language

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per il conferimento di un incarico/incarichi individuale/i, avente/i ad oggetto:

Linea di intervento A – Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti - cod. M4C1I3.1-2023-1143-1224

ATT-829 – Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti – Formatore e Tutor

Linea di intervento B – Realizzazione di percorsi formativi annuali di lingua e di metodologia per docenti – cod. M4C1I3.1-2023-1143-1242

ATT-845 - Percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti - Formatore

	<p>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA Ambito Territoriale Milano ISTITUTO AUTONOMO COMPRESIVO GINO CAPPONI Via PESTALOZZI, 13 – milano e-mail: miic8cy00p@istruzione.it pec: miic8cy00p@pec.istruzione.it Cod. Mecc. MIIC8CY00P – C.F. 80152350155</p>	
--	---	--

Allegato A all'Avviso Competenze Stem e linguistiche ATT-829-845 domanda di partecipazione

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

[indicare se il partecipante rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno]

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 il conferimento del/dei seguente/i incarico/incarichi individuale/i:

- **Formatore ATT-829**
- **Tutor ATT-829**
- **Formatore ATT-845**

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

	<p>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA Ambito Territoriale Milano ISTITUTO AUTONOMO COMPRENSIVO GINO CAPPONI Via PESTALOZZI, 13 – milano e-mail: miic8cy00p@istruzione.it pec: miic8cy00p@pec.istruzione.it Cod. Mecc. MIIC8CY00P – C.F. 80152350155</p>	
--	--	--

Allegato A all'Avviso Competenze Stem e linguistiche ATT-829-845 domanda di partecipazione

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. 512/4.5 del 26/01/2024 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;

	<p>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA Ambito Territoriale Milano ISTITUTO AUTONOMO COMPRESIVO GINO CAPPONI Via PESTALOZZI, 13 – milano e-mail: miic8cy00p@istruzione.it pec: miic8cy00p@pec.istruzione.it Cod. Mecc. MIIC8CY00P – C.F. 80152350155</p>	
--	---	--

Allegato A all'Avviso Competenze Stem e linguistiche ATT-829-845 domanda di partecipazione

- 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 titolo di studio di laurea in lingua inglese o equipollente;
- xiii. Possedere esperienza in metodologia CLIL, insegnamento dello speaking, empatia.

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, [ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente] nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
