

**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO E COLLABORATORE SCOLASTICO**

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Liceo Classico P. Galluppi

Progetto PNRR – 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, di cui al citato D.M. 12 aprile 2023, n. 65

**Codice progetto : M4C1I3.1-2023-1143-P-28457**

**CUP: I64D23002490006**

**Linea di investimento M4C1I3.1 - Nuove competenze e nuovi linguaggi**

**Il/La sottoscritto/a COGNOME**

**NOME**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CODICE FISCALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA DI NASCITA** |  |  | / |  |  | / |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**LUOGO DI NASCITA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PROVINCIA RES.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIA/PIAZZA/CORSO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 **CAP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**TELEFONO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**E-MAIL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SCRIVERE IN STAMPATELLO

**COMUNICA**

La propria disponibilità a svolgere l’incarico e di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:

Collaboratore scolastico

per le attività del Progetto PNRR– 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, di cui al citato D.M. 12 aprile 2023, n. 65

**Codice progetto : M4C1I3.1-2023-1143-P-28457**

**CUP: I64D23002490006**

**Linea di investimento M4C1I3.1 - Nuove competenze e nuovi linguaggi**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

***DICHIARA***

sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Come previsto dall’Avviso, allega:

* *Curriculum Vitae in formato europeo*

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

Il Liceo Classico P. Galluppi al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” e dal Capo III del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data FIRMA

***Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o cause ostative a valere su:***

*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 nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”*

***Codice Progetto : M4C1I3.1-2023-1143-P 33779***

***CUP J64D23002380006***

***Titolo progetto : Diversificare per Valorizzare***

## DICHIARAZIONE CAUSE DI INCOMPATIBILITA’ E CONFLITTO DI INTERESSI

*ai sensi dell’art. 15 comma 1 lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013 (dichiarazione sostitutiva di notorietà ex articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)*

La/Il sottoscritta/o nato il a residente a in n.

c.f.

telefono email

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

*DICHIARA*

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l’incarico proposto ed accettato . Inoltre,

* 1. di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall’Amministrazione;
	2. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall’art.53 del D. Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
	3. l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione committente;
		1. di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione

a. di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice dì comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. 165/2001. Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data, **FIRMA**