

Scuola capofila di progetto: ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO ROMANO GUARDINI VRTN01500C











DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

<u>Avviso AOOGABMI</u> prot. n. 0132935 del 15-11-2023 2022 – denominato "Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)" 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"

Codice CUP di progetto: B34D23004800006

Codice locale di progetto: M4C1I3.1-2023-1202-P-31202

Titolo del progetto: Cultura e Valori MULTI Si-STEM

Ente gestore: Cooperativa Sociale CULTURA E VALORI - VR

Scuola paritaria non commerciale capofila: ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO ROMANO GUARDINI

Titolo dell'Attività: SCRATCH

Sede dell'Attività: SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "A. PROVOLO" - VERONA (VR) -

II/la	sottoscritto/a			nato/a a
		il	residente a	
Provincia di Codice Fiscale		Via/Piazza		n.
			, in qualità d	
			[indicare se il partecipant	e rientra tra il personale
interno	alla Istituzione scola	stica, se appartiene ad o	altra Istituzione scolastica 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.

Α

A ta	I fine	<u>dichiara</u> , sotto la propria responsabilità:	
1.	che	recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:	
	■ r	esidenza:	
	= ir	dirizzo posta elettronica ordinaria:	
	= ir	dirizzo posta elettronica certificata (PEC):	
	■ n	umero di telefono:	
		rizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare l unicazioni;	5
2.	di av	er preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;	
3.	di av	er preso visione dell'informativa di cui all'art. 6 dell'Avviso di selezione;	
4.	conf	restare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successive erimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.	
Ai fi	ni de	la partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a	
		DICHIARA ALTRESÌ	
di p di:	ossec	ere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico	,
	i.	possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;	9
	ii.	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;	
	iii.	non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico, né in situazione di incompatibilità per il suo svolgimento.	า
dell	e info	alla presente <i>curriculum vitae</i> sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e ormazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia de to di identità in corso di validità.	
		Luogo e data Firma del Candidato	