

## Allegato A



### ISTITUTO COMPRENSIVO IC 1 CAPOLUOGO-POGGIOMARINO

VIA ROMA, 38 – 80040 – POGGIOMARINO (NA) – Tel./fax 081 8651166  
Scuola Secondaria di I Grado ad indirizzo musicale:

VIA G. BERTONI, 15 – 80040 POGGIOMARINO (NA), tel./fax 081 8652694  
Cod. Fiscale 82019200631 - Codice Meccanografico Scuola NAIC8F9003

e\_mail: [naic8f9003@istruzione.it](mailto:naic8f9003@istruzione.it) - pec: [naic8f9003@PEC.istruzione.it](mailto:naic8f9003@PEC.istruzione.it) - <https://www.ic1capoluogopoggiomarino.edu.it/>

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

### AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER L'INDIVIDUAZIONE DI ESPERTI OCCORRENTI PER LE AZIONI DEL PROGETTO "LA SCUOLA DELLE POSSIBILITA"

**Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sottoazione ESO4.6.A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025, Fondo Sociale Europeo Plus (D.M. 11.04.2024, n. 72).**

CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPNCA-2024-90

CUP: E34D24001730007

Titolo progetto: “La scuola delle possibilità”

Al Dirigente scolastico

I.C. 1 Capoluogo Poggiomarino

Via Roma, 38 – Poggiomarino (NA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

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 alla selezione per l'individuazione di esperto relativo al seguente modulo formativo:

CANDIDATURA	PERCORSO FORMATIVO	DESTINATARI
<input type="checkbox"/>	Educazione motoria "Pinne in cartella"	Alunni classi quarte scuola primaria
<input type="checkbox"/>	Educazione motoria "La scuola in acqua"	Alunni classi quinte scuola primaria
<input type="checkbox"/>	Educazione motoria "Ballando si impara"	Alunni classi seconde scuola primaria
<input type="checkbox"/>	Competenza personale. Sociale e capacità di imparare ad imparare "Gli amici del colibrì"	Alunni di tutte le classi scuola primaria
<input type="checkbox"/>	Consapevolezza ed espressione culturale "Modelliamo i sogni"	Alunni classi prime scuola primaria
<input type="checkbox"/>	LINGUA MADRE "A scuola di teatro"	Alunni classi prime e seconde scuola primaria
<input type="checkbox"/>	LINGUA STRANIERA English for life	Alunni classi terze scuola primaria
<input type="checkbox"/>	MATEMATICA, SCIENZE E TECNOLOGIE "Amico bit"	Alunni classi terze scuola primaria
<input type="checkbox"/>	Educazione motoria "Un tavolo per due"	Alunni classi prime scuola secondaria di primo grado
<input type="checkbox"/>	Educazione motoria "A scuola di tennistavolo"	Alunni classi seconde scuola secondaria di primo grado
<input type="checkbox"/>	Consapevolezza ed espressione culturale "Diamo forma alle idee"	Alunni classi seconde scuola secondaria di primo grado
<input type="checkbox"/>	LINGUA MADRE "Teatralmente"	Alunni classi seconde scuola secondaria di primo grado
<input type="checkbox"/>	PENSIERO COMPUTAZIONALE, CREATIVITA' E CITTADINANZA DIGITALI "Navigare in sicurezza"	Alunni classi prime e seconde scuola secondaria di primo grado

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 dell'avviso di selezione e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

4. di aver preso visione dell'informativa relativa alla privacy presente nell'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/la sottoscritto/a

### DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'avviso (art. 3) e, nello specifico, di:

- a) avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- b) avere il godimento dei diritti civili e politici;
- c) non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- d) possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- e) 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;
- f) non essere stato/a sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali],

\_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ ;

- g) non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- h) non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- i) 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

- j) 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;

k) essere in possesso dei titoli e delle esperienze professionali inerenti alla tipologia di incarico richiesto, come da CV allegato.

l) di essere (Barrare casella corrispondente)

- Dipendente di questa amministrazione
- Dipendente di altra amministrazione pubblica (specificare)
- Altro

### ALLEGA

1. Curriculum vitae formato europeo (firmato);

2. Scheda di valutazione/autovalutazione titoli ed esperienze professionali (Allegato B);
3. Documento di identità in corso di validità (copia firmata) [ove l'Allegato A, il Curriculum vitae e l'Allegato B non siano firmati digitalmente];
4. Fotocopia del codice fiscale.

---

Luogo e data

---

Firma