|  |
| --- |
| **OGGETTO: *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*, *finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU.******Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).***  **ALLEGATO “B” ALL’Avviso di selezione per il conferimento di** **incarichi individuali** **per docenti e tutor per la realizzazione di:**   * Percorsi di Mentoring e orientamento; * Percorsi di Potenziamento delle competenze di base, motivazione e accompagnamento; * Percorsi Formativi, laboratoriali e co-curriculari   Ai fini della prevenzione della dispersione scolastica - Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 170/2022)  Titolo del Progetto: “**Nessuno indietro**” M4C1I1.4-2022-981  C.U.P. B84D22006290006 |

|  |
| --- |
| Per favorire una compilazione più veloce, il testo è stato così suddiviso:   * testo evidenziato in verde: si riferisce alle parti da compilare sempre (le specifiche sono indicate tra parentesi); * testo evidenziato in giallo: si riferisce alle parti da inserire solo "in caso di" o qualora lo si ritenga opportuno. |

**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,**

**Ai fini dell’ammissione alla procedura in oggetto per il conferimento dell’incarico di:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Esperto Percorsi di Mentoring e orientamento |  |  |
|  | Esperto Percorsi di Potenziamento delle competenze di base, motivazione e accompagnamento |  | Modulo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Esperto Percorsi Formativi, laboratoriali e co-curriculari |  | Modulo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Tutor Percorsi Formativi, laboratoriali e co-curriculari |  | Modulo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DICHIARA**

di essere in possesso delle competenze richieste e dei titoli aggiuntivi di seguito indicati, evidenziati nel curriculum vitae, a tal fine autocertifica i seguenti punteggi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **criteri di selezione** | **criteri di valutazione** | **Punteggio dichiarato dal candidato** | **Punteggio attribuito dalla Commissione** |
| **Requisito accesso** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Titoli accademici** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Esperienze professionali** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Titoli di servizio** |  |  |  |
| **Titoli preferenziali** |  |  |  |

Si allega una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |