

ALLEGATO A

Oggetto: **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE** alla selezione di **ESPERTI PER PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO** da impiegare per la realizzazione del progetto finanziato con i Fondi dell'Unione europea – *Next Generation EU* per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (P.N.R.R.) – Missione 4 – Componente 1 – Linea di investimento 1.4, per la realizzazione dell'**avviso/decreto M4C1I1.4-2024-1322 "Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. n.19 del 02/02/2024)"**.
Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-53634.
Titolo progetto: "I care...io posso con l'aiuto degli altri"
CUP: F84D21001310006

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____
codice fiscale _____ recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per le figure professionali esperte per l'attribuzione del seguente incarico:

ESPERTI PER PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO.

- Esperto mentoring da 60 ore
- Esperto orientamento da 80 ore
- Esperto orientamento da 60 ore

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA:

- di aver preso visione dell'avviso pubblico di selezione del personale di cui in oggetto e di accettarne incondizionatamente i contenuti;
- di essere cittadino/a _____
- di essere in godimento dei diritti politici ovvero _____
- di non aver subito condanne penali ovvero _____
- di essere in possesso dei requisiti essenziali, delle competenze ed esperienze idonee a svolgere l'incarico previsto dalle azioni progettuali per le quali si candida;
- di autorizzare, ai sensi Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione connessi alla presente procedura.

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo
- Scheda di autovalutazione (Allegato B)
- Dichiarazione insussistenza cause incompatibilità (Allegato C)
- Copia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma