



SCIENTIFICO LINGUISTICO SCIENZE UMANE COREUTICO MUSICALE

VIA DEI MILLE, 41 – 84132 SALERNO

TEL. 089333147 FAX 089337114

sapm020007@istruzione.it; sapm020007@pec.istruzione.it

C.F. 80021850658 – C.M. SAPM020007 – IPA istsc\_sapm020007 -Sito web: http://www.liceoalfano1.edu.it

Scuola polo regionale per l’attuazione dell’art.20 D.M. 851/2017

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA, FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA**

 **NEXT GENERATION EU**

**Investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi”, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU – “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” (D.M. n. 65/2023)**

**Titolo Progetto: RisiSTEMiamo le competenze in un orizzonte multilinguistico**

**Codice: M4C1I3.1-2023-1143-P-28764 – CUP: E54D23002900006**

**ALLEGATO A**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ESPERTO COMPETENZE STEM E MULTILINGUISTICHE NELLE SCUOLE STATALI (D.M. 65/2023)**

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Magistrale – Liceo Statale “ALFANO I”

di Salerno

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

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) alla Via/Piazza/Corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso della laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di:

 ESPERTO Interno a questa Istituzione Scolastica;

 ESPERTO Collaborazione Plurima dipendente in servizio presso l’Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ESPERTO Esterno – Dipendente altra Pubblica Amministrazione/Libero professionista/Prestatore d’opera occasionale

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di *ESPERTO nei PERCORSI DI FORMAZIONE PER IL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE DEGLI STUDENTI* relativamente al corso di:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LINGUA** | **CERTIFICAZIONE** | **ORE** | **PREFERENZA** |
| **Francese** | **A2** | **30** |  |
| **Francese** | **B1** | **30** |  |
| **Spagnolo** | **A2** | **30** |  |
| **Spagnolo** | **B1** | **30** |  |
| **Tedesco** | **A2** | **30** |  |
| **Tedesco** | **B1** | **30** |  |
| **Arabo** | **B1** | **30** |  |
| **Cinese** | **A1** | **30** |  |
| **Trinity Music Inglese** | **A1** | **30** |  |
| **Trinity Music Inglese** | **A2** | **30** |  |

***È possibile presentare istanza per più corsi, indicandone la priorità nella colonna “Preferenza”, riportando con 1^ la prima preferenza, 2^ la seconda, ecc. Ad ogni esperto sarà, preferibilmente, affidato un solo corso, fatte salve eventuali diverse esigenze logistico-organizzative del Liceo. La scelta del corso avverrà da parte dei candidati in base all’ordine di graduatoria, purché tale scelta non pregiudichi la presenza di un esperto per ognuno dei percorsi, tenuto conto di un equilibrato calendario delle attività. In tal caso, sentiti gli interessati, il Liceo potrà assegnare gli incarichi anche prescindendo dall’ordine di graduatoria, ciò al fine di garantire lo svolgimento di tutti i corsi previsti dal progetto.***

A tale fine, 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. 28 dicembre 2000 n.445 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

che al momento della presentazione della domanda:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;
* di possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
* di 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;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* di non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
* di trovarsi in situazione di di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013 e dall’art. 53, del D.Lgs n. 165/2001, ovvero, nel caso in cui sopraggiungano cause di incompatibilità, di impegnarsi a comunicarle espressamente, al fine di consentire l’adeguata valutazione delle medesime;
* di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche a livello potenziale, intendendosi per tale quello astrattamente configurato dall’art. 7 del d.P.R. n. 62/2013;
* di possedere il titolo accademico o di studio richiesto;
* di aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di aver preso visione dell’Informativa privacy pubblicata sul sito del Liceo.

Allega alla presente:

1. Allegato C - Scheda di autovalutazione Docenti Gruppo di Lavoro;
2. Curriculum vitae aggiornato **in formato europeo**, debitamente datato e firmato, contenente indicazioni chiare ed esaustive circa i titoli posseduti e le esperienze lavorative e **con apposta in calce l’autorizzazione al trattamento dei dati personali e l’autodichiarazione ai sensi del DPR n°445/2000 che quanto riportato nel curriculum corrisponde al vero**;
3. Allegato E -Dichiarazione di incompatibilità
4. Allegato F - Informativa trattamento dati personali
5. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE/679/2016, autorizza l’Istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per i fini istituzionali previsti nell’ambito e della Pubblica Amministrazione.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.: La domanda priva degli allegati o non firmati non verrà presa in considerazione**