



Finanziato dall'Unione Europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del merito



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo ex S.M. "G. Pascoli"  
Via Parini, 1  
75100 MATERA

Il/la  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov)

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov) (indirizzo)

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

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di **ESPERTO AMMINISTRATIVO** interno per la partecipazione al Progetto "P.A.S.C.O.L.I. 4.0 Progettare Ambienti Scolastici Collaborativi On life Laboratoriali Inclusivi", a valere sul PNRR – Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 – Investimento 3.2: Scuola 4.0 – Azione 1 – Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi.

Codice Identificativo: M4C1I3.2-2022-961-P-24543.

(Autorizzazione MI / D.M. 08/08/2022 n. 218 – Accordo di concessione prot. n. 45084 del 17/03/2023).

Incarico per il quale si intende partecipare:

✓ 1° Incarico amministrativo

✓ 2° Incarico amministrativo

nel rispetto dei contenuti indicati nell'Avviso Pubblico prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine allega:

curriculum vitae con indicazione chiara e puntuale dei requisiti richiesti.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione per mancanza situazioni di conflitto d'interessi o di incompatibilità.

Documento di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento

non acconsento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Finanziato dall'Unione Europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Procedura di selezione per la partecipazione al Progetto Progetto "P.A.S.C.O.L.I. 4.0 Progettare Ambienti Scolastici Collaborativi On life Laboratoriali Inclusivi", a valere sul PNRR – Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 – Investimento 3.2: Scuola 4.0 – Azione 1 – Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi.  
Codice Identificativo: M4C1I3.2-2022-961-P-24543.

(Autorizzazione MI / D.M. 08/08/2022 n. 218 – Accordo di concessione prot. n. 45084 del 17/03/2023).

### Esperto amministrativo

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(Cognome) (Nome)

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

(luogo) (prov)

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_

(Luogo) (Prov.) (Indirizzo)

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

C. F. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

### DICHIARA

Quanto segue, in relazione alla procedura di selezione indicata:

- ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 53, comma 14, del D. Leg.vo n. 165/2001 e ss.mm.ii, di non trovarsi in alcuna situazione, anche potenziale, di conflitto di interessi con l'Amministrazione per l'assunzione dell'incarico di Esperto amministrativo.
- Di non presentare alcuna altra causa di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico indicato.
- Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Data \_\_\_\_\_

(Luogo, data)

Firma \_\_\_\_\_