# ALLEGATO. 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. “R. Salvo” Trapani

OGGETTO: **Presentazione candidatura componente** **del team** per la prevenzione della dispersione scolastica in attuazione della linea di investimento 1.4. Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nella scuola secondaria di I e II grado nell’ambito della Missione 4 - Componente 1 -del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza- Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica.(D.M. 2 febbraio 2024, n. 19).

 ***TITOLO PROGETTO “SCUDOKU 2”***

 ***CNP:* M4C1I1.4-2024-1322-P-47042**

 ***CUP:* G94D21000380006**

Il/La sottoscritto/a

C.F. nato/a

il prov. e residente a

prov. in via n. CAP

tel e-mail

# DICHIARA

* alla S.V. di possedere i requisiti richiesti per poter svolgere la seguente attività del Piano Nazionale di Ripresa e Resilenza.
* sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di possedere i titoli e competenze indicati nell’Allegato 2.

# CHIEDE

di essere nominato in qualità di Componente del Team per la Dispersione Scolastica progetti PNRR.

# SI IMPEGNA

In caso di attribuzione di incarico a svolgere i compiti del profilo di individuazione secondo quanto previsto dalla vigente normativa.

Allega alla presente il proprio curriculum formativo e professionale in formato europeo.

 , lì

(firma)

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento al DLgs 101/2018, **esprime il consenso** al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

 , lì

(firma)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI

**(art. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000)**

Dichiaro, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui si va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (art. 76 del d.p.r. n. 445/2000) e che la scuola può effettuare controlli e/o chiedere conferma delle dichiarazioni rilasciate, che i titoli e i servizi sopra riportati sono veritieri.

Il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal Decreto Legislativo del 10 Agosto 2018 n. 101 “Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché' alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati). (18G00129) [(GU Serie Generale n.205 del 04-09-2018](http://www.gazzettaufficiale.it/eli/gu/2018/09/04/205/sg/pdf)”, esprime il proprio consenso alla raccolta e al trattamento dei dati riportati, entro i limiti e secondo le finalità previste dalla stessa legge.

 , lì

(firma)