

|  |  |
| --- | --- |
|   **stemmars****ARANCIO Ufficiale** | **Istituto Comprensivo Statale****“GIOVANNI VERGA”***Infanzia – Primaria - Secondaria ad Indirizzo Musicale**Via Pacini, 62 - 95029 – Viagrande (CT)*Tel. 0957894373 - Fax: 0957901476C.F.81003650876 |

**ALLEGATO A** istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PNRR DM19

Al Dirigente Scolastico

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ruolo** | **Partecipazione** |
| PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO |  |
| PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO |  |
| **DOCENTE** PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI |  |
| **TUTOR** PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI |  |
| PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE |  |

□ SONO DISPONIBILE ALLA PARTECIPAZIONE ALL’ ATTIVITÀ TECNICA DEL TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA

 ***N.B.: barrare la casella “partecipazione” relativa al ruolo che si richiede***

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

* Documento di identità valido
* Allegato B (griglia di valutazione)
* Curriculum Vitae datato, firmato e contenente, le dichiarazioni relative agli art.38-46 del DPR 445/00, e l’autorizzazione al trattamento dei dati personali

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

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA***

***RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI***

***DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA***

***PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT’ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA’ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL’INCARICO***

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’istituto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



|  |  |
| --- | --- |
|   **stemmars****ARANCIO Ufficiale** | **Istituto Comprensivo Statale****“GIOVANNI VERGA”***Infanzia – Primaria - Secondaria ad Indirizzo Musicale**Via Pacini, 62 - 95029 – Viagrande (CT)*Tel. 0957894373 - Fax: 0957901476C.F.81003650876 |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER ESPERTO** |
| **Criteri di ammissione:** * **essere in possesso dei requisiti di per il ruolo per cui si presenta domanda**
* **in aggiunta, essere docente interno per tutto il periodo dell’incarico**
 |
| **L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE****NELLO SPECIFICO DIPARTIMENTO IN CUI SI** **CONCORRE**  | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1. LAUREA INERENTE AL RUOLO SPECIFICO** (vecchio ordinamento o magistrale) | Verrà valutata una sola laurea | **PUNTI** |  |  |
| **15** |  |  |
| **A2. DOTTORATO DI RICERCA ATTINENTE ALLA SELEZIONE** | **5** |  |  |
| **A3. MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO ATTINENTE ALLA SELEZIONE** | **5** |  |  |
| **A4. MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO ATTINENTE ALLA SELEZIONE** (in alternativa al punto A3) | **5** |  |  |
| **CERTIFICAZIONI NEL SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIUR** | Max 1 cert. | **5 punti**  |  |  |  |
| **ESPERIENZE NEL SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |  |
| **C1. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso incarichi di esperto in progetti ricadenti nei fondi europei presso scuole statali)** | Max 10 punti | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C2. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso pubblicazioni di corsi di formazione anche online)** | Max 5 punti | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C3. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze di esperto in tematiche inerenti all’argomento della selezione in aggiunta a quelli del punto C1)** | Max 10 punti | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze lavorative professionali inerenti all’oggetto dell’incarico)** | Max 10 punti | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **TOTALE**  |  |  |  |

Data e luogo

 Firma



|  |  |
| --- | --- |
|   **stemmars****ARANCIO Ufficiale** | **Istituto Comprensivo Statale****“GIOVANNI VERGA”***Infanzia – Primaria - Secondaria ad Indirizzo Musicale**Via Pacini, 62 - 95029 – Viagrande (CT)*Tel. 0957894373 - Fax: 0957901476C.F.81003650876 |

|  |
| --- |
| **GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER TUTOR** |
| **Criteri di ammissione:** * **essere in possesso dei requisiti per il ruolo per cui si presenta domanda**
* **essere docente in servizio per tutto il periodo dell’incarico**
 |
| **L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1. LAUREA** **(vecchio ordinamento o magistrale)** |  | **PUNTI** |  |  |
| Verrà valutata una sola laurea | **15** |  |  |
| **A2. LAUREA (triennale in alternativa al punto A1)** | Verrà valutata una sola laurea | **10** |  |  |
| **A3. DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA (in alternativa al punto A1 e A2)** | Verrà valutato un solo titolo | **5** |  |  |
| **LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE**  |  |  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIUR** | Max 1 certificazione | **5 punti**  |  |  |
| **LE ESPERIENZE** **NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |
| **C1. ESPERIENZE DI TUTOR NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO PON/POC FSE 2014-20** | Max 10 punti | **2 punti cad.** |  |  |
| **C2. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL' ARGOMENTO DELLA FORMAZIONE (documentate attraverso pubblicazioni o corsi seguiti (min 12 ore) per i quali è stato rilasciato un attestato)** | Max. 5 punti | **2 punti cad.** |  |  |
| **TOTALE**  |  |  |

Data e luogo

 Firma



|  |  |
| --- | --- |
|   **stemmars****ARANCIO Ufficiale** | **Istituto Comprensivo Statale****“GIOVANNI VERGA”***Infanzia – Primaria - Secondaria ad Indirizzo Musicale**Via Pacini, 62 - 95029 – Viagrande (CT)*Tel. 0957894373 - Fax: 0957901476C.F.81003650876 |

***OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE OSTATIVE PER IL RUOLO DI ESPERTO E/O TUTOR***

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Partecipante alla selezione in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel progetto di cui in oggetto**

**DICHIARA**

**ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 consapevole degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:**

1. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall’art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
2. di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame ai sensi e per gli effetti di quanto
* non coinvolge interessi propri;
* non coinvolge interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;
* non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
* non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
1. che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongano al conferimento dell’incarico in questione;
2. di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell’istruzione e del merito;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico;
4. di impegnarsi altresì a comunicare all’Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all’espletamento dell’incarico;
5. di essere stato informato, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Data e luogo

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

 Firma

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