**ALLEGATO “A”**

**Istanza di partecipazione per la procedura di selezione per il conferimento di incarico individuale di supporto tecnico operativo specialistico finalizzato alla realizzazione e al raggiungimento dei target e milestone del progetto**

**PNRR - Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare se personale interno alla Istituzione Scolastica, se appartenente ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno)

**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. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ruolo** | **Indicare il ruolo per il quale si concorre** |
| Componente del team in qualità di TUTOR DI AZIONE -COORDINATORE DELLE ATTIVITA’ DEL PROGETTO “**PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO**” |  |
| Componente del team in qualità di TUTOR DI AZIONE -COORDINATORE DELLE ATTIVITA’ DEL PROGETTO “**PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO**” |  |
| Componente del team in qualità di TUTOR DI AZIONE -COORDINATORE DELLE ATTIVITA’ DEL PROGETTO **“PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI**” |  |
| Componente del team in qualità di TUTOR DI AZIONE -COORDINATORE DELLE ATTIVITA’ DEL PROGETTO “**PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE** |  |
| Componente del team in qualità di **COORDINATORE DI CLASSE O ALTRO DOCENTE DEL CDC** |  |

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
* residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 12 dell’Avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI’**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso prot. n. 2769/IV.2 del 05/06/2023 e, nello specifico, di:

* avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* avere il godimento dei diritti civili e politici;
* non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
* possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*];
* non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
* 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;
* ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
* 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”
* di possedere almeno uno dei requisiti, per l’incarico di cui si produce domanda, indicati nell’art. 2 dell’Avviso

**DICHIARA altresì**

* **di partecipare alle attività di formazione finalizzate alla gestione della piattaforma PNRR in orario non contabilizzato nella liquidazione, pena l’esclusione dall’affidamento dell’incarico;**
* **di autorizzare, ai sensi della legge 196/03 e alle successive modifiche e integrazioni del GDPR 679/2016, l’Istituto IC3 DON BOSCO – F.D’ASSISI al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione**

Data firma

Si allega alla presente

1. Documento di identità in fotocopia
2. Allegato B (griglia di valutazione)
3. Curriculum Vitae

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

|  |
| --- |
| **ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER COMPONENTI DEL TEAM DISPERSIONE**  |
| **Criteri di ammissione:** * **essere docente interno per tutto il periodo dell’incarico**
* **essere in possesso dei requisiti (almeno uno) di cui all’articolo 2**
 |
| **L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE****NELLO SPECIFICO DIPARTIMENTO IN CUI SI** **CONCORRE**  | **n. riferimento del curriculum** | **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. LAUREA INERENTE AL RUOLO SPECIFICO**(triennale, in alternativa al punto A1) | Verrà valutata una sola laurea | **10** |  |  |  |
| **A3. DIPLOMA** (in alternativa ai punti A1 e A2) | Verrà valutato un solo diploma | **10** |  |  |  |
| **LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE** **NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIUR: ECDL, EIPASS; CORSO INTERNO FORMAZIONDE SOFIA ORGANIZZATO DALLA SCUOLA**  | Max 1 cert. | **5 punti**  |  |  |  |
| **LE ESPERIENZE****NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |  |
| **C1. ESPERIENZE DI FACILITATORE/VALUTATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DA FONDI EUROPEI**  | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C2. ESPERIENZE DI ESPERTO, TUTOR, COORDINATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DA FONDI EUROPEI**  | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C3. PARTECIPAZIONI A GRUPPI DI LAVORO ANCHE ESTERNI ALLA SCUOLA SULLA VALUTAZIONE** | MAX 5 max 1 per anno | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C4. PARTECIPAZIONI A GRUPPI DI LAVORO ANCHE ESTERNI ALLA SCUOLA SULLA DISPERSIONE** | MAX 5 max 1 per anno | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C5. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL’ARGOMENTO DOCUMENTATE ATTRAVERSO:** |  |  |  |  |  |
| * **Esperienze lavorative professionali)**
 | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| * **Pubblicazioni**
 | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| * **Esperienze di docente in corsi sulla dispersione e/o sulla valutazione (min. 6 ore)**
 | Max 5  | **2 punti cad.** |  |  |  |
| * **Corsi seguiti con rilascio attestato (min. 12 ore)**
 | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **TOTALE MAX 100** |  |  |  |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_