**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 per l’orientamento e il tutoraggio per le STEM e per il multilinguismo – Linea di intervento A “Competenze STEM e Multilinguismo per le Studentesse e per gli Studenti” e Linea di intervento B “Realizzazione di percorsi formativi annuali di lingua e metodologia per docenti”**

*Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”- Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)*

***Codice Progetto:* M4C1I3.1-2023-1143-P-28354**

**CUP: E54D23001290006**

***Titolo progetto: “LA SCUOLA INNOVATIVA: TRA ATTIVITA’ STEM E MULTILINGUISMO”***

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.

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 ALTRESÌ**

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

Data firma

Si allega alla presente

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

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

|  |
| --- |
| **ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER UNA FIGURA DI SUPPORTO TECNICO OPERATIVO SPECIALISTICO FINALIZZATO ALLA REALIZZAZIONE DEI TARGET E MILESTONE DEL PROGETTO** |
| **Criteri di ammissione:*** **essere personale interno per tutto il periodo dell’incarico**
* **essere in possesso dei requisiti (almeno uno) di cui all’articolo 2**
 |
| **Titoli culturali e professionali** | **n. rif. del curriculum** | **Da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1. LAUREA INERENTE AL RUOLO SPECIFICO** (vecchio ordinamento o magistrale) | Punti 14 per votazione 110 e lodePunti12 per votazione110Punti 10 per votazione da 109 a 99Punti 8 per votazione fino a 98(max 14 pp.) | **PUNTI** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **A2. DIPLOMA** (in alternativa ai punti A1) | Verrà valutato un solo diploma (in alternativa ad A1) | **5** |  |  |  |
|  **Titoli ed esperienze lavorative inerenti lo specifico settore in cui si concorre** |  |  |  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE****riconosciute dal MIUR** | Max 1 cert. | **6 punti** |  |  |  |
| **B2. Esperienze lavorative professionali, pubbliche o private, di gestione delle procedure di affidamento, di gestione economico finanziaria di progetti, di ogni altra attività riguardante la tematica dell’incarico** | Max 10 | **4 punti****cad.** |  |  |  |
| **B3. Pubblicazioni sull’argomento** | Max 5 | **2 punti****cad.** |  |  |  |
| **B4. Esperienze lavorative professionali, pubbliche o private, di supporto al RUP (minimo 20 ore)** | Max 5 | **2 punti****cad.** |  |  |  |
| **B5. Esperienze di relatore/formatore in****corsi inerenti alla tematica dell’incarico** | Max 5 | **2 punti****cad.** |  |  |  |
| **B6. Frequenza corsi inerenti l’argomento seguiti con rilascio attestato min. 12 ore)** | Max 5 | **2 punti****cad.** |  |  |  |
| **TOTALE MAX 100** |  |  |  |  |  |

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



****

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

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

**nato/a a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità 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 tempestività ed efficacia i compiti inerenti la figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall’incarico

Data firma

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

***nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza 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