Prot. n. e data (vedasi segnatura in alto)

**OGGETTO: *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 3.2 “Scuola 4.0. – Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori”*, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU – “Azione 1: Next generation classrooms – Ambienti di apprendimento innovativi”***

Codice Progetto M4C1I3-2-2022-961-P-22447

**Titolo del Progetto – Le botteghe della conoscenza**

**C.U.P. D94D22004970006**

|  |
| --- |
| **OGGETTO: *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 3.2 “Scuola 4.0. – Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori”, finanziato dall’Unione europea – Next generation EU – “Azione 1: Next generation classrooms – Ambienti di apprendimento innovativi”***  **ALLEGATO “A” ALL’AVVISO**  **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  **Procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale, avente ad oggetto:**  **…………………………………………………………………………………………………………….**  *(specificare la funzione per la quale si partecipa all’avviso)* |

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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. 10 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. 4404/U del 30/06/2023 e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione,
6. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
7. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
8. 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;
9. 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;

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TABELLA AUTOVALUTAZIONE** **PROGETTISTA E COMPONENTI GRUPPO DI PROGETTO/ALTRO**  **ESTERNI/INTERNI - PNRR**

Totale punti da assegnare 100

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SETTORE** | **Titoli** **(** **altri** **oltre** **il** **tutolo** **di** **accesso)** | **Punti** **per** **ogni** **titolo/esperienze** | **MAX** **titoli/anni**  **valutabili** |
| A) **Titoli di studio**  **Afferenti** **la** **funzione** **specifica**  Il Diploma di Istruz. Sec. (Magistrale) Abilitante per l’insegnamento alla Scuola Primaria ed Infanzia equivale a titolo di accesso non viene valutato come punteggio. | 1. Laurea Vecchio ordinamento 2. Laurea Magistrale | Votazione fino a 107/110 Punti 3  Votazione 108/110 a 110 Punti 5 | n.1 |
| O, in alternativa ai punti 1) e 2)   1. Diploma di Laurea triennale valida ai fini dell’insegnameno | Votazione fino a 107/110 Punti 3  Votazione 108/110 a 110 Punti 5 | n.1 |
| 4) Altra abilitazione all’insegnamento oltre la propria classe di concorso | 1 | n.2 |
| 5) Corso di perfezionamento e/o formazione/aggiornamento (annuale e biennale) | Annuale 0,5  Biennale 1 | n.2 |
| 6) Master 1° o 2° livello 60 CF (ore 1500) | 1 | n.2 |
| B) **Esperienza Lavorativa**  **Afferente** **la** **tipologia** **del** **modulo** Punteggio max 40 | 1) Attività **di DOCENZA** nell’ambito di progetti PON **analoghi** minimo di 30h a modulo | 1 | n.2 |
| 2) Attività **di DOCENZA** in progetti **extracurriculari** | 1 | n.3 |
| 3) Incarico di animatore digitale (1 punto per ciascun anno di esperienza maturata) | 5 | n.5 |
| 4) Esperienza maturata in coordinamento di progetti e in supporto amministrativo/gestionale | 4 | n .5 |
| 5) Esperienza maturata come progettista e/o collaudatore in progetti Pon Fse/Fers | 5 | n.5 |
| 6) Incarico di F.S. | 1 | n.5 |
| 7) Incarico di Collaboratore del Dirigente | 5 | n.5 |
| D) **Certificazioni informatiche**  Punteggio max 10 | 1**.Patente** **ECDL**: Livello core Livello Advanced  Livello Specialiced | 1 | n.1 |
| 2 | n.1 |
| 3 | n.1 |
|  | 2. **CORSO** **LIM:**  Livello base (almeno 100 ore) Livello medio  Livello avanzato | 1 | n.1 |
| 1 | n.1 |
| 2 | n.1 |
| E) **Certificazioni linguistiche**  Punteggio max 10 | 1. **Lingua** **Straniera** B2  C1 C2 | 2 | n.1 |
| 3 | n.1 |
| 5 | n.1 |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |