All. 1

**ISTANZA DI CANDIDATURA ESPERTI**

AVVISO DI SELEZIONE DI ESPERTI INTERNI PROGETTI PON FSE AVVISO 33956 del 18/05/2022 FSE- Socialità, apprendimenti, accoglienza AZIONE 10.2.2 Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base SOTTOAZIONE 10.2.2A Competenze di base

TITOLO PROGETTO: SUMMER SCHOOL E OLTRE CUP I34C22000330001

*I docenti interessati sono invitati a presentare la propria candidatura entro le ore 14,00 del 10/12/2022.*

Al Dirigente Scolastico

dell’I.I. S.S. “A. Moro”

Margherita di Savoia

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
| nato/a | il |
| Codice fiscale | |
| e residente a | in Via |
| n. | Cap |
| prov. | tel. |
| e-mail | Docente di |
| Cdc | A tempo: determinato indeterminato |

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione per il conferimento dell’incarico di **ESPERTO INTERNO** per i moduli sotto indicati per le attività del PON FSE Socialità, apprendimenti, accoglienza: 10.2.2A Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base – Potenziamento degli apprendimenti- la progettazione e la realizzazione dei percorsi didattici e formativi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SCELTA** | **Nr** | **MODULO** | **TITOLO MODULO** |
|  |  | Competenza multilinguistica | Inglese funzionale |
|  |  | Competenza digitale | Rete consapevole |
|  |  | Competenza digitale | Laboratorio audio-visivo |
|  |  | Competenza imprenditoriale | Laboratorio di cucina |
|  |  | Competenza imprenditoriale | Laboratorio di sala |
|  |  | Competenza imprenditoriale | Laboratorio di accoglienza |
|  |  | Competenza imprenditoriale | Laboratorio pasticceria |

\*ESPRIME LA PROPRIA PREFERENZA PER L’INCARICO DI ESPERTO INTERNO

\_I\_ sottoscritt \_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

* di essere in possesso dei requisiti professionali di ammissione richiesti nell'avviso pubblico relativo alla presente procedura di valutazione comparativa come specificato nell'allegato curriculum vitae in formato europeo
* di non trovarsi in nessuna della condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli istanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

\_I\_ sottoscritt \_ dichiara la piena accettazione: delle condizioni riportate nell'avviso pubblico, della natura autonoma del rapporto di collaborazione che si potrà eventualmente instaurare, del relativo trattamento retributivo stabilito dall'avviso pubblico; dichiara, inoltre, la propria disponibilità a svolgere l’incarico secondo il calendario che sarà predisposto dal Dirigente Scolastico.

Si allegano

1. curriculum vitae et studiorum formato europeo debitamente sottoscritto
2. copia di un documento d’identità in corso di validità;
3. dichiarazione sostitutiva di notorietà dei titoli posseduti (resa ai sensi dell'art. 21 del D.P.R.28 Dicembre 2000, n. 445) (ALL. 3)
4. griglia di valutazione (ALL. 2) debitamente compilata.

Margherita di Savoia, li FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/03 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Margherita di Savoia, li

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

**ALL.2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI** | *Punti assegnati*  *dal candidato* | *Punti assegnati*  *dalla scuola* |
| *Laurea vecchio ordinamento specifica o Laurea magistrale(max p. 7)* |  |  |
| *Solo per docenti ITP Diploma di Stato* |  |  |
| ***Attività professionale***  *Esperienza specifica di docenza istituti di II grado ( p. 0,10 per ogni anno p. max. 1)* |  |  |
| *Esperienza specifica di docenza o tutoraggio in corsi P.O.N. (p. 1 per ogni corso p. max.5)*  *A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |
| ***Titoli didattici culturali***  *Partecipazione a Corsi di Formazione/aggiornamento e/o Master (p. 1 per ogni titolo p. max. 5)*  *A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |
| ***Competenze informatiche certificate***  *Certificazioni informatiche certificate (max 4 p.)*  *ECDL*  *EIPASS*  *LIM*  *TABLET* |  |  |
| ***Certificazioni linguistiche***  *B1 punti 1*  *B2 punti 2*  *C1 punti 3*  *C2 punti 4* |  |  |
| ***TOTALE*** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *\*Il voto di laurea sarà valutato nel seguente modo:* | | *\*Il voto di diploma ITP sarà valutato nel seguente modo:* | |
| *voto LAUREA* | *punteggio* | *Voto DIPLOMA* | *punteggio* |
| *fino a 100* | *4* | *fino a 70* | *4* |
| *101-105* | *5* | *70/80* | *5* |
| *105-109* | *6* | *80/90* | *6* |
| *110* | *6,50* | *90/100* | *6,50* |
| *110 e lode* | *7* | *100 e lode* | *7* |

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l’incarico **senza riserve e secondo il calendario** **predisposto dall’Istituto.**

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e successive modifiche.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

(barrare le voci che interessano e completare)

1. di essere cittadino italiano/ cittadino di Stato membro della Unione Europea;

2. di godere dei diritti politici, iscritto nelle liste elettorali del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero di non essere iscritto/essere cancellato dalle liste per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali in corso ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. di non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego;

5. di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto dal bando per l'ammissione:

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

6. di possedere competenze di tipo informatico, per la gestione della piattaforma.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003 l'IIS IPSAR MORO di Margherita di Savoia a utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

Luogo data

Firma del Dichiarante

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