

|  |
| --- |
| **ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE**  **“ASCOLI CENTRO - D'AZEGLIO”**  Ascoli Piceno - V. Malaspina, 2 - Tel. 0736 258416 - C.F. 92053550445  Sito Web: [www.ascolicentro.edu.it](http://www.ascolicentro.edu.it) **C.M. APIC83000G**  E-mail istituzionale: [apic83000g @istruzione.it](mailto:%20apic83000g%20@istruzione.it)  E-mail Pec :  [apic83000g @pec.istruzione.it](mailto:apee00100n@pec.istruzione.it) |



|  |
| --- |
| **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 3.1 “*Nuove competenze e nuovi linguaggi*”, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – “*Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche*” – Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l’integrazione, all’interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM**  **Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche**  **(D.M. n. 65/2023)**  **ALLEGATO “A” ALL’AVVISO prot.n. 3195 del 22/04/2024**  **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  **Procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale, avente ad oggetto**  ***Reperimento figure di esperto e di tutor per le attività di cui al bando prot.3195 del 22/04/2024*** |

**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*indicare se si rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene 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 relativamente alla/alle Azioni:

***(indicare il numero di riferimento e il nome della/e attività per cui si presenta domanda)***

***In qualità di: (cancellare la voce che NON interessa)***

***ESPERTO***

***TUTOR***

***GRUPPO DI LAVORO INTERNO***

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.3195 del 22/04/2024***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, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*];
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. 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;
2. possedere il seguente titolo accademico o di studio richiesto ai fini dell’accesso alla procedura di selezione in oggetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Possedere i seguenti titoli valutabili (eliminare la/le tabella/e dei ruoli per i quali NON si concorre)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI**  **ESPERTI** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO**  **Autovalutazione aspirante** | **PUNTEGGIO**  **Validazione commissione** |
| **Titoli di studio** | Votazione finale del corso di laurea magistrale/specialistica (titolo d’accesso) | Da 100 a 110, **3 punti**.  Conseguimento della lode **2 punti. Max 5 punti** |  |  |
| Ulteriore laurea o abilitazione oltre al titolo d’accesso | **3 punti** |  |  |
| Master (primo o secondo livello) | **1 punto**(Master di I livello);  **2 punti** (Master di II livello) |  |  |
| **Esperienza professionale** | Anni di servizio oltre 5 | **1 punto**  **Max 5 punti** |  |  |
| **Esperienze formative** | Corsi di formazione documentabili su discipline attinenti il corso per cui si concorre | 1 punto (ogni corso di 2-4 ore)  2 punti (ogni corso sopra alle 4 ore)  **Max 10 punti** |  |  |
| **Abstract** | Inserire sintesi programmatica di contenuti e modalità didattiche relative all’argomento del corso (max. 1000 parole) | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI**  **TUTOR** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO**  **Autovalutazione aspirante** | **PUNTEGGIO**  **Validazione commissione** |
| **Titoli di studio** | laurea o abilitazione oltre al titolo d’accesso | **Max 3 punti** |  |  |
| **Esperienza professionale** | Anni di servizio oltre 5 | **Punti 1**  **Max 5 punti** |  |  |
| **Esperienze formative** | Corsi di formazione documentabili su discipline attinenti il corso per cui si concorre | Punti 1 (ogni corso di 2-4 ore)  Punti 2 (ogni corso sopra alle 4 ore)  **Max 10 punti** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI**  **GRUPPO DI LAVORO** | **CRITERI DI**  **VALUTAZIONE** | **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO**  **Autovalutazione aspirante** | **PUNTEGGIO**  **Validazione commissione** |
| **Titoli di studio** | Votazione finale del corso di laurea magistrale/specialistica (titolo d’accesso) | Da 100 a 110, **3 punti**.  Conseguimento della lode **2 punti. Max 5 punti** |  |  |
| Ulteriore laurea o abilitazione oltre al titolo d’accesso | **3 punti** |  |  |
| Master (primo o secondo livello) | **1 punto** (Master di I livello);  **2 punti** (Master di II livello) **Max 2 punti** |  |  |
| **Esperienza professionale** | Anni di servizio oltre 5 | Punti 1  **Max 5 punti** |  |  |
| **Esperienze formative** | Corsi di formazione documentabili su discipline attinenti il corso per cui si concorre | Punti 1 (ogni corso di 2-4 ore)  Punti 2 (ogni corso sopra alle 4 ore)  **Max 10 punti** |  |  |

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 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |