**Allegato 1 – FSE PON 2669 Candidatura Figura Aggiuntiva**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IIS Caduti della Direttissima**

**Oggetto: AVVISO INTERNO PER LA SELEZIONE DI UNA FIGURA AGGIUNTIVA - FSE PON 2669 COMPETENZE DI CITTADINANZA DIGITALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codice identificativo progetto** | **Titolo Progetto** | **Importo autorizzato** |
| **10.2.2A- FdRPOC-EM-2018-120** | **Pi&maKE** | **€ 10.764,00** |
| **10.2.2A- FdRPOC-EM-2018-120** | **Afterschool programming** | **€ 10.764,00** |

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare all’avviso riportato in oggetto in qualità di Tutor nel modulo (indicare un solo modulo per domanda)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Titolo Modulo** |
| 🞎 A | **Pi&maKE** |
| 🞎 B | **Afterschool programming** |

**DICHIARA**

Sotto la personale responsabilità di

* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario 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 procedimenti penali;
* essere in possesso di titoli e della particolare e comprovata esperienza professionale strettamente correlata al contenuto delle prestazioni richieste.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione del’avviso e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

\_l\_ sottoscritt\_ autorizza l’Istituto Caduti della Direttissima al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 31.12.1996 n° 675.

Allega alla presente: 🞎*Fotocopia documento di identità;* 🞎*Curriculum Vitae sottoscritto;* 🞎*Scheda autodichiarazione titoli e punteggi debitamente sottoscritta;* 🞎 *Informativa sulla privacy*; 🞎 *Dichiarazione sostitutiva di certificazione*; 🞎 *Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità*

Luogo e data Firma

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

***Allegato 2* –FSE PON 2669 Scheda autodichiarazione titoli e punteggi Figura Aggiuntiva**

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modulo **🞎A 🞎B** Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLI CULTURALI | PUNTI | AUTODICHIARAZIONE | VALUTAZIONE |
| Laurea specialistica o di vecchio ordinamento in discipline afferenti l’intervento formativo previsto nel modulo per il quale si concorre  (max valutabile: n. 1 titolo) \* | - voto 110: punti 10  - voto da 100 a 109: punti 8  - altra votazione: punti 5  + 1 punto per la lode |  |  |
| Laurea triennale in discipline afferenti l’intervento formativo previsto nel  modulo per il quale si concorre \*  (max valutabile: n. 1 titolo) | - voto 110: punti 10  - voto da 100 a 109: punti 8  - altra votazione: punti 5  + 1 punto per la lode |  |  |
| Diploma di scuola secondaria di secondo grado \*  (max valutabile: n. 1 titolo) | punti 1 |  |  |
| Altri titoli culturali coerenti con l’intervento formativo previsto nel modulo per il quale si concorre (master, specializzazioni, ecc.)  (max valutabile: n. 3 titoli) | per ogni titolo: punti 3 |  |  |
| TITOLI PROFESSIONALI – TITOLI DI SERVIZIO – ALTRI TITOLI | PUNTI | AUTODICHIARAZIONE | VALUTAZIONE |
| Esperienza di docenza in istituti scolastici in discipline afferenti l’intervento formativo previsto nel modulo per il quale si concorre  (max valutabile: n. 5 anni scolastici interi o con minimo 180 gg. di servizio,  anche non continuativi) | per ogni anno scolastico: punti 3 |  |  |
| Altre esperienze lavorative aventi ricaduta sulle attività del modulo formativo per il quale si concorre (max valutabile: n. 3 esperienze) | per ogni esperienza: punti 1 |  |  |
| Pubblicazioni attinenti le attività del modulo formativo per il quale si concorre (max valutabile: n. 3 pubblicazioni) | per ogni pubblicazione: punti 1 |  |  |
| Precedenti incarichi in qualità di esperto/tutor in progetti FSE PON (max valutabile: n. 3 incarichi) | per ogni incarico: punti 1 |  |  |
| Corsi di aggiornamento attinenti le attività del modulo formativo per il quale si concorre (max valutabile: n. 3 corsi) | per ogni corso: punti 1 |  |  |
| Certificazioni relative a competenze informatiche (max valutabile: n. 3  certificazioni) | per ogni certificazione: punti 1 |  |  |

\*solo il titolo più elevato

In fede

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

Allegato 3: FSE PON 2669 Informativa sulla privacy

Al Dirigente Scolastico

IIS Caduti della Direttissima

L’Istituto 2IIS Caduti della Direttissima” di Castiglione dei Pepoli - BO, in riferimento all’attuazione delle proprie attività istituzionali, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell’ambito delle procedure previste nel presente Avviso.

In applicazione del D. Lgs 101/2018, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all’ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale suo Rappresentante Legale.

Responsabile del Trattamento dei dati è il Direttore S.G.A. I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione dell’Istituzione scolastica.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell’interessato/a. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall’art. 7 del D. Lgs 101/2018.

Il/la sottoscritt…………………………………………………., ricevuta l’informativa di cui all’art. 13 del D.Lgs. 101/2018, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data…………………………………

FIRMA ………………………………………

(per esteso e leggibile)

*Allegato 4:*  FSE PON 2669 Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Al Dirigente Scolastico

IIS Caduti della Direttissima

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall’art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

**D I C H I A R A**

che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum vitae sono veritiere

Luogo e data…………………………………

FIRMA ………………………………………

(per esteso e leggibile)

***Allegato 5:* FSE PON 2669 Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità**

Al Dirigente Scolastico

IIS Caduti della Direttissima

Il / La sottoscritto /a ………………………..…………………………... nato /a ….………………………………………… il \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a …………………………………….Prov …………..CAP………. via…………………………..…………… n …. Codice fiscale:………..………………..……………, email:…………………..…………………………………… cell.:……………………………… avendo preso visione dell’Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico Istituto Caduti della Direttissima per la selezione di Tutor del Progetto PON FSE 2669 codice identificativo **10.2.2A- FdRPOC-EM-2018-120**

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

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, ovvero di: non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’Istituto Caduti della Direttissima di Castiglione dei Pepoli - BO o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Progetto PON FSE 2669 codice identificativo **10.2.2A- FdRPOC-EM-2018-120**

Luogo e data…………………………………

FIRMA ………………………………………

(per esteso e leggibile)