**ALLEGATO 1**

**Domanda di partecipazione *PROGETTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |
| nato/a a |  |
| Il |  |
| residente a |  |
| in via/p.zza/c.so |  |
| C.F./Partita I.V.A. |  |
| Titolo professionale |  |
| e\_mail |  |
| telefono cellulare |  |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il Progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

**sotto la propria responsabilità di:**

 essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea; - 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;

 essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente avviso;
* di essere assoggettato al seguente regime fiscale:
* Partita Iva emissione di fattura elettronica
* Regime dei minimi forfettari con emissione di fattura elettronica
* Di essere dipendente pubblico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Irpef aliquota del\_\_\_\_\_\_% (da rilevare dal cedolino dello stipendio)
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto, alla presente istanza allega:
* curriculum vitae in formato europeo, debitamente firmato
* elenco dei titoli valutabili come da tabella dei criteri
* fotocopia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale

Firma

Data

**ALLEGATO 2** Tabella Titoli **GRIGLIA DI VALUTAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tabella di valutazione** | **Punteggio** | **Punteggio a cura candidato** | **Punteggio a cura Ufficio** | **numero di riferimento del curriculum** |
| 1 | Laurea specialistica afferente la tipologia del progetto  **TITOLO ACCESSO** | Punti 5 per votazione fino a 80  Punti 7 per votazione da 81 a 95  Punti 9 per votazione da 96 a 105  Punti 12 per votazione da 106 a 110  Punti 15 per votazione uguale a 110 e lode |  |  |  |
| 2 | Altra laurea **diversa dal titolo di accesso** | Punti 6 |  |  |  |
| 3 | Iscrizione ad Albi Professionali | Punti 4 |  |  |  |
| 4 | Dottorato di ricerca | Punti 4 a dottorato fino ad un massimo di 8 punti |  |  |  |
| 5 | Master di I e II livello  Master congruente con la tematica del modulo formativo, conseguito presso Università in Italia o all’estero (durata minima di un anno) | Punti 2 per ogni master fino ad un massimo di 8 punti |  |  |  |
| 6 | Corso di perfezionamento post-laurea conseguito presso università italiane o straniere | Punti 2 per ogni corso di durata semestrale  Punti 4 per ogni corso di durata annuale  Fino ad un massimo di 8 punti |  |  |  |
| 7 | Abilitazione all’insegnamento con Diplomi abilitanti | Punti 4 per ogni titolo fino ad un massimo di punti 8 |  |  |  |
| 8 | Pregresse esperienze in Docenza in progetti nell’ambito scolastico | Punti 2 fino ad un massimo di 10 progetti |  |  |  |
| 9 | Certificazioni informatiche  ECDL – EUCIP- EIPASS-PEKIT | n.2 per ogni certificazione fino ad un massimo di 6 punti |  |  |  |
| 10 | Certificazioni professionali per l’uso di didattica laboratoriale | Punti 2 per ogni attività fino ad un massimo di 12 punti |  |  |  |
| 11 | **Pubblicazioni** | Punti 1 per ogni pubblicazione max 5 punti |  |  |  |
| **TOTALE** | | |  |  |  |

data , firma

**INFORMATIVA PRIVACY**

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione si una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

|  |  |
| --- | --- |
| Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali  ? | Il trattamento dei dati personali avviene al fine di adempiere agli obblighi connessi alla instaurazione ed al mantenimento del rapporto di lavoro come definito all’Art. 2094 c.c. A tal fine si individuano obblighi contributivi, retributivi, fiscali, di tutela della sicurezza e della salute, di riconoscimento di permessi sindacali, di versamento di trattenute a favore di associazioni sindacali, di gestione della malattia e degli infortuni ed in generale, per tutte le incombenze di spettanza del datore di lavoro. |
| Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali ? | Il trattamento avverrà nell’ambito degli uffici di segreteria in modalità sia manuale che informatica.  A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all’interno del “Documento delle misure a tutela dei dati delle persone” elaborato da questa Istituzione scolastica.  Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione). |
| I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti  ? | I Dati personali in questione potranno essere trasmessi agli enti previdenziali e assistenziali, all’amministrazione finanziaria, ai competenti uffici del lavoro e della vigilanza, alle organizzazioni sindacali cui Lei risultasse iscritto, oltre che ai professionisti e fornitori di cui il nostro Istituto si avvale quali RSPP, DPO, medico competente, compagnie di assicurazione, agenzie di viaggio, banche, ed in genere a terzi per i quali si renda necessario nello svolgimento della sua attività lavorativa. I dati inerenti al rapporto di lavoro gestiti in modalità informatica potranno essere visti dai tecnici incaricati della loro custodia in occasione delle attività di controllo e manutenzione della rete e delle apparecchiature informatiche.  In caso di trasferimento il fascicolo personale verrà trasmesso ad altro Istituto o Amministrazione destinataria.  Gli stessi non verranno trasferiti a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all’Unione Europea né ad organizzazioni internazionali. |
| Per quanto tempo terrete i miei dati ? | I dati saranno conservati presso l’Istituto per tutto il tempo in cui la prestazione lavorativa sarà attiva ed in seguito, in caso di trasferimento o pensionamento, verrà trattenuto il fascicolo per il periodo di conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente. |
| Quali sono i miei diritti ? | L’interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento:   * L’accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione; * La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano; * La portabilità dei dati;   L’interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all’Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell’Art. 6 del G.D.P.R. |
| Cosa accade se non conferisco i miei dati ? | Il conferimento dei dati è obbligatorio, l’eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento o mantenimento del rapporto di lavoro. |
| Chi è il Titolare del trattamento ? | L’Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore |
| Responsabile della protezione dei dati (R.P.D. / D.P.O.) | **Vargiu Scuola Srl**, tel 07027156 email: **dpo@vargiuscuola.it** |

Letta l’informativa, il sottoscritto esprime il consenso al trattamento

Luogo e data ………………………

Cognome e nome …………………………………………………………..Firma …................................................................................................

**Dichiarazione sull’insussistenza di cause di incompatibilita’.**

Il/La sottoscritto/a nato/a a il

e residente a

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l’incarico indicato, ossia:

1. di n o n avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall’ Amministrazione;
2. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall’art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 D.Lgs. n. 39/2013.

,

Firma