**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 80Punti 7 per votazione da 81 a 95Punti 9 per votazione da 96 a 105Punti 12 per votazione da 106 a 110Punti 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 semestralePunti 4 per ogni corso di durata annualeFino 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 informaticheECDL – 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