# **Allegato 1. Istanza di partecipazione**

# **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO CIVITELLA PAGANICO**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA FIGURA DI SUPPORTO OPERATIVO** “Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. *Avviso pubblico prot.n. 38007 del 27 maggio 2022 “Ambienti didattici innovativi per la scuola dell’infanzia”,* Progetto autorizzato con **nota prot. AOOGABMI –72962 del 05/09/2022** dal MIUR – denominato: 13.1.5A-FESRPON-TO-2022-11 - Ambienti didattici innovativi per le scuole dell’infanzia

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.(\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.( \_\_\_ )

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TELEFONO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-MAIL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

DICHIARA

[ ]  Di essere docente in servizio presso l’**ISTITUTO COMPRENSIVO CIVITELLA PAGANICO**

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:**

[ ]  **Supporto Operativo**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

***DICHIARA***

Sotto la personale 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 del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche attinenti all’intervento richiesto.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
	+ di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
	+ 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 astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall’Avviso, allega:

***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli/competenze/esperienze valutati di cui all’allegato 2-Tabella di autovalutazione.***

Dichiara, inoltre:

* di conoscere e saper usare la piattaforma on line “Gestione Programmazione Unitaria - GPU”
* di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
	+ cooperare con il Dirigente scolastico e il DSGA affinché le attività rispettino la temporizzazione prefissata, predisponendo un cronogramma delle attività, garantendo la fattibilità con funzioni specifiche di raccordo, integrazione, facilitazione nell’attuazione del progetto;
	+ collaborare con il DS al controllo, verifica e predisposizione della documentazione da inserire in GPU;
	+ compilare il registro attività.

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

L’**Istituto Comprensivo Civitella Paganico”** al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” e dal Capo III del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 2 scheda di autovalutazione**

**PROGETTO 13.1.5A-FESRPON-TO-2022-11 Ambienti didattici innovativi per le scuole dell’infanzia**

**Griglia valutazione AVVISO DI SELEZIONE PERSONALE INTERNO**

**FIGURA DI SUPPORTO OPERATIVO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tabella di valutazione** | **Punteggio** | **Punteggio a cura candidato** | **Punteggio a cura Ufficio** |
| 1 | Conoscenza e uso della piattaforma GPU dichiarata nel curriculum, in relazione ad attività documentate di Formazione in presenza e/o FAD**COMPETENZA DI ACCESSO** | Punti 4 per ogni attività fino ad un massimo di 3 attività |  |  |
| 2 | Titolo di studio: laurea | Punti 1 per votazione fino a 90Punti 2 per votazione da 91 a 100Punti 3 per votazione da 101 a 110Punti 4 per votazione pari a 110 e lode |  |  |
| 3 | Altra laurea  | Punti 1 |  |  |
| 4 | Iscrizione ad Albi Professionali | Punti 1 |  |  |
| 5 | Dottorato di ricerca  | Punti 1 a Dottorato fino ad un massimo di 2 Dottorati |  |  |
| 6 | Corso di perfezionamento post-laurea conseguito presso università italiane o straniere (1500 ore 60 crediti formativi)oppureMaster di I e II livello | Punti 0,5 per ogni corso di durata semestrale Punti 1 per ogni corso di durata annuale fino ad un massimo di 2 corsi o master |  |  |
| 7 | Abilitazione all’insegnamento  | Punti 1 per ogni titolo fino ad un massimo di 2 abilitazioni |  |  |
| 8 | Partecipazione a progettazione o gestione di progetti finanziati (PON, MIUR, Comenius, Erasmus, ecc.) | Punti 2 per progetto fino ad un massimo di 2 progetti |  |  |
| 9 | Conoscenza e uso della piattaforma GPU dichiarata nel curriculum, in relazione ad attività documentate di Tutor/Esperto/referente per la valutazione in Progetti PON-POR | Punti 2 per ogni attività fino ad un massimo di 3 attività |  |  |
| 10 | Certificazioni informaticheECDL – EUCIP – EIPASS – PEKIT | Punti 2 per ogni certificazione fino ad un massimo di 3 certificazioni |  |  |
| 11 | Corsi di formazione sull'utilizzo delle nuove tecnologie | 1 punto per corso di almeno 8h fino ad un massimo di 5 corsi |  |  |
| 12 | Esperienze pregresse in attività di coordinamento/direzione (referente di indirizzo, funzione strumentale, coordinatore ASL, ecc.) | Punti 2 per attività di almeno 10 ore per un massimo di 5 attività |  |  |
| **Totali** |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_