|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell’Istruzione e del Merito**  **ISTITUTO COMPRENSIVO DI**  **ALBIATE E TRIUGGIO** |  |
| Via J.F. Kennedy, 9 – 20844 Triuggio (MB)- tel. +39 0362 970161  C.F. 83011480155 - Cod. mecc. MBIC82900X   MBIC82900X@istruzione.it P.E.C. MBIC82900X@pec.istruzione.it www.icalbiatetriuggio.edu.it |

**ALLEGATO A** - Istanza di partecipazione – COMUNITÀ DI PRATICHE PER L’APPRENDIMENTO PNRR – D.M. 66/2023

Progetto d’Istituto: *Transizione Digitale: Verso una Nuova Mindset*

CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-36845

CUP: B64D23003780006

Alla Dirigente Scolastica

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di COMPONENTE DEL GRUPPO DI LAVORO relativamente al progetto per la figura professionale di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ruolo per il quale si concorre** | **Barrare la casella per indicare la partecipazione** | **Indicare max ore di disponibilità su 33 ore** |
| Componente della Comunità di Pratiche per l’apprendimento |  |  |

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

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

* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

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

* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* Allegato B (Griglia di valutazione)
* Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT’ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITÀ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL’INCARICO***

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’istituto Comprensivo “Albiate e Triuggio” al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER COMPONENTI DEL GRUPPO DI LAVORO** | | | | | |
| Progetto d’Istituto: *Transizione Digitale: Verso una Nuova Mindset*  CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-36845  CUP: B64D23003780006 | | | | | |
| **DOCENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(cognome e nome)* | | | | | |
| **Criteri di ammissione:**   * **essere docente interno per tutto il periodo dell’incarico** * **essere in possesso dei requisiti di cui all’articolo 8 per il ruolo per cui si presenta domanda** | | | | | |
| **L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE**  **NELLO SPECIFICO DIPARTIMENTO IN CUI SI**  **CONCORRE** | | | **n. riferimento del CV** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1. LAUREA** (vecchio ordinamento o magistrale) | Verrà valutata una sola laurea | **PUNTI - Max** |  |  |  |
| **Max 15**  15 per votazione con Lode  12 per votazione 110/110  10 per votazione 107-109/110  8 per votazione 105-106/110  A scalare, 1 punto in meno per ogni voto in meno |  |  |  |
| **A2. LAUREA** (triennale, in alternativa al punto A1) | Verrà valutata una sola laurea | **Max 10** |  |  |  |
| **A3. DIPLOMA** (in alternativa ai punti A1 e A2) | Verrà valutato un solo diploma | **Max 4** |  |  |  |
| **LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE**  **NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | | **n. riferimento del CV** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIM** | Max 1 cert. | **Max 5 punti** |  |  |  |
| **LE ESPERIENZE**  **NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | | **n. riferimento del CV** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **C1. PARTECIPAZIONI A GRUPPI DI LAVORO, ANCHE ESTERNI ALLA SCUOLA, PER ATTIVITA’ FORMATIVE RIENTRANTI NEL PNRR** | Max 5 | **4 Punti cad.** |  |  |  |
| **C2. ESPERIENZE DI COMPONENTE/FACILITATORE/VALUTATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DA FONDI EUROPEI** | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C3. ESPERIENZE DI TUTOR COORDINATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DA FONDI EUROPEI** | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C4. COMPETENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze di docente in corsi di formazione min. 10 ore)** | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C5. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze di docente in corsi di formazione min. 6 ore)** | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C6. COMPETENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO (documentate attraverso corsi seguiti con rilascio attestato min. 12 ore)** | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C7. COMPETENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO (documentate attraverso corsi seguiti con rilascio attestato min. 6 ore)** | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **Colloquio – Piano di intervento**  Descrizione dell’approccio, delle modalità̀ di intervento e di strategie specifiche in riferimento all’incarico. Indicazione delle modalità di coordinamento. | **Da 0 a 20 punti** | |  |  |  |
| **TOTALE MAX 100** | | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ministero dell’Istruzione e del Merito**  **ISTITUTO COMPRENSIVO DI**  **ALBIATE E TRIUGGIO** |  |
| Via J.F. Kennedy, 9 – 20844 Triuggio (MB)- tel. +39 0362 970161  C.F. 83011480155 - Cod. mecc. MBIC82900X   MBIC82900X@istruzione.it P.E.C. MBIC82900X@pec.istruzione.it www.icalbiatetriuggio.edu.it |

Prot. n.: (come da segnatura) Triuggio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITÀ O CAUSE OSTATIVE***

*Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 4: Istruzione e Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 2.1 “Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023) nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”*

Progetto d’Istituto: *Transizione Digitale: Verso una Nuova Mindset*

CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-36845

CUP: B64D23003780006

La/Il sottoscritt\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Individuato in qualità di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nel progetto di cui in oggetto

**DICHIARA**

**ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 consapevole degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:**

1. 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;
2. di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame ai sensi e per gli effetti di quanto

* non coinvolge interessi propri;
* non coinvolge interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;
* non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
* non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;

1. che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongano al conferimento dell’incarico in questione;
2. di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell’istruzione e del merito;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico;
4. di impegnarsi altresì a comunicare all’Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all’espletamento dell’incarico;
5. di essere stato informato, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso;

Firmato

Prof.ssa/Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_