

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISC. CASTEL DI LAMA 1

OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza– Missione 4 - Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19) M4C1I1.4-2024-1322

ALLEGATO "A"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali per l'attività del gruppo di lavoro denominato "Team per la prevenzione della dispersione scolastica" composto da docenti interni.
Titolo Progetto: "Cresciamo Insieme"

CUP: C74D21000670006

Il/la **sottoscritto/a** _____ nato/a _____
_____ il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____ n.
_____ Codice Fiscale _____, in qualità
di **DOCENTE DI SCUOLA** secondaria di I grado T.INDET. /T. DET., Cl. Conc. _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto

ESPERTO Attività: Percorsi di mentoring e orientamento	
ESPERTO Attività: Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento MATERIA	
ESPERTO Attività: Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari	
TUTOR Attività: Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari	
ESPERTO Attività: Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie	

(barrare la voce che interessa)

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____,

di essere in servizio nella Scuola secondaria E. Mattei in qualità di docente a tempo indeterminato /determinato CL.CONC. _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali];
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. 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;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____

_____;

- x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

Dichiara, inoltre, di possedere i seguenti titoli/competenze/esperienze utili alla valutazione:

CRITERI DI SELEZIONE	CRITERI DI VALUTAZIONE	Inserire le dichiarazioni con i dati necessari per l'attribuzione del punteggio (parte da compilare a cura del dipendente)	PUNTEGGIO
Titoli di studio	Diploma		
	Laurea triennale		
	Laurea specialistica nel settore o ambito disciplinare di pertinenza		
	Ulteriore Laurea/ Dottorato di ricerca/assegno di ricerca (si valutano al massimo 3 titoli)		
Titoli culturali coerenti con il profilo professionale richiesto	Corsi di formazione organizzati dal M.I. – U.S.R. – Scuole ed enti accreditati (max. 6 titoli)		
	Certificazioni Informatiche: - Patente ECDL o EIPASS - Certificazione CISCO o equipollente (max 2 titoli)		
Esperienza professionale	Anni di ruolo		
	Attività formativa svolta quale componente del Team Digitale nelle scuole		
	Continuità di servizio prestato a tempo indeterminato nell'Istituto		
	Esperienza come esperto nell'ambito dei progetti PNSD - POR - PON- Erasmus -PNRR		

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, *[eventuale, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente]* nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
