

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____ indirizzo PEC _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

- | | | |
|----|---|---|
| 1. | Laboratorio Teatrale – Classi
prime – scuola secondaria | <input type="checkbox"/> ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR |
| 2. | Laboratorio di
Prestitigitazione. Classi
seconde- scuola primaria | <input type="checkbox"/> ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR |
| 3. | Laboratorio Affettività –
scuola secondaria | <input type="checkbox"/> ESPERTO <input type="checkbox"/> TUTOR |

TABELLA DI VALUTAZIONE

Titoli culturali e professionali		Punteggio massimo	Punti attribuiti dal candidato	Punti attribuiti dalla commissione
1	Laurea/abilitazione relativa all'oggetto della selezione	35		
2	Possesso patenti, certificazioni o abilitazioni coerenti con l'oggetto specifico della selezione (5 punti per certificazione)	15		
3	Competenze o conoscenze specifiche dell'argomento della selezione comprovate nel CV (5 punti per certificazione)	10		
4	esperienze in PON, POC, PNRR, PN o altri precedenti incarichi progetti finanziati con fondi europei (5 punti per certificazione)	15		
5	Aver ricoperto il ruolo richiesto per altri Istituti	5		
6	Anzianità di servizio (ruolo): Da 1 a 5 anni: punti 5 Da 5 a 10 anni: punti 10	20		

	Da 10 anni in poi: punti 20			
		Totali		

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
- ☐ 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 docente referente
- ☐ 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 "PN 2127"

Data_____firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- dichiarazione di assenza di incompatibilità
- 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 al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data_____firma_____