



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI STATO
“Giovanni Falcone”

Istituto Prof.le per i Servizi Commerciali, Comm.li Pubblicitari, Servizi Socio-Sanitari, IEFPTuristico e Grafico

Istituto Tecnico: Turismo, Grafica e Comunicazione, A.F.M. (Relazioni Internazionali per il Marketing)

Via Levadello – 25036 Palazzolo sull'Oglio (BS)

Tel. 0307405911 – fax 0307401226 – C.F. 91001910172

www.falcone.iis.edu.it – email: BSIS03400L@istruzione.it Pec: BSIS03400L@pec.istruzione.it

candidatura alla selezione personale per attività di

FORMATORE

TUTOR

(BARRARE IL TIPO DI ATTIVITA' SCELTA)

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1 – Nota di Adesione prot. n. 36723 del 15/03/2023 – Per la realizzazione di percorsi formativi volti a favorire l'inclusione degli alunni e alunne, delle studentesse e degli studenti provenienti dall' Ucraina nel nuovo contesto scolastico e sociale, anche attraverso un rafforzamento delle competenze chiave, in attuazione del Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito n. 25 del 15/02/2023 (CARE).

Codice avviso 10.1.1A-FSEPON-LO-2023-32

Sottoazione	Progetto - CUP: F44C23000130007
10.1.1A	10.1.1A-FSEPON-LO-2023-32
Lo sport per l'integrazione	

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ tel. _____

e-mail _____

○ Docente Laureato/abilitato in servizio presso _____ di _____,
 classe concorso _____ di ruolo dal _____,

CHIEDE

l'ammissione alla selezione relativa all'avviso sopra indicato

PRESENTA

la propria candidatura per l'incarico di cui all'Avviso di Selezione Personale Interno ATA di cui all'oggetto. 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, dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- di aver preso visione del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non essere dipendente di altre amministrazioni;
- di non aver subito condanne penali;
- di possedere il seguente titolo di studio sopra indicato;
- di aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto

DICHIARA

i sotto elencati titoli (prego dettagliare)

Tutti i titoli devono essere pertinenti al settore di intervento	
-calcolo PUNTEGGIO a cura del C.D.V.	
Diploma di laurea aggiuntiva rispetto alle indicazioni art. 2 dell'avviso - Punti 5	
Formazione alunni in attività extracurricolare relativi alla candidatura in progetti PON, monitor 440 o altro - 5 punti per ogni attività max 30 punti	
Master I livello, specializzazioni e perfezionamento annuale coerenti con il progetto - 2 punti per ogni attività max 10 punti	
Attività di tutor per progetti finanziati con fondi PON FSE, monitor 440 o altro -5 punti per ogni attività Max 30 punti	
Attestati o ulteriori titoli coerenti con il modulo - 2 punti per ogni titolo max 10 punti	

Aggiornamento e formazione in servizio in ore effettivamente frequentate coerenti con il progetto -2 punti per ogni ulteriore titolo max 10 punti	
Docente a tempo indeterminato dal - 2 punti per anno scolastico max 10 punti	
TOTALE PUNTEGGIO DEL CANDIDATO	

Come previsto dall'Avviso, allega pena esclusione:

- Curriculum Vitae [due versioni di cui all'art.2]
- Copia carta di identità in Corso di validità

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

Data _____ firma _____

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' 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, TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI LA 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, e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto IS G. FALCONE al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____