



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IC di Soliera

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE INTERNA DI PERSONALE NEI RUOLI DI ESPERTO, TUTOR, FIGURA AGGIUNTIVA.

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027.

Risorse per percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado, al fine di garantire un’efficace valorizzazione delle potenzialità e dei talenti degli studenti e una riduzione della dispersione e dell’abbandono scolastico, nell’ambito del Programma Nazionale “PN Scuola e competenze 2021-2027”, in attuazione del regolamento (UE) n. 2021/1060 – Progetto ESO4.6.A4.D-FSEPN-EM-2025-238

CUP: I54D25004050007-Titolo Unlock your flow- Importo autorizzato art.53: 13.320,00 €

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Soliera

Compilato dal candidato ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

GRIGLIA DI VALUTAZIONE: CANDIDATURE DOCENTI ESPERTI –TUTOR PER AVVISO PER IL RECLUTAMENTO PERSONALE INTERNO - nell’ambito del PN 21-27 per la realizzazione di percorsi educativi e formativi per l’orientamento preferibilmente nel periodo di sospensione delle attività.	
TITOLI DI STUDIO	PUNTEGGIO Da compilare a cura del candidato nella domanda di ammissione alla candidatura
Laurea specialistica o Laurea vecchio ordinamento/Diploma di Istruzione scuola secondaria di II grado <u>(e comprovata esperienza nella materia interessata come richiesto dall’Avviso ove previsto)</u>	In possesso (inserire un flag nella casella) . si
Diploma di scuola superiore (valutabile solo in assenza di laurea)	1 punto
Laurea triennale valida afferente la tipologia del progetto	2 punti
Laurea specialistica o vecchio ordinamento afferente la tipologia del progetto	3 punti
Seconda laurea	2 punti
Titoli Culturali Specifici	
Master/Corso di perfezionamento attinente la professionalità richiesta di durata minima 1500 h. (2 punti per ogni titolo)	Max 6 punti
Partecipazione a corsi di formazione afferenti la tipologia del progetto (di almeno 20 ore) con certificazione in qualità di discente (1 punto per corso)	Max 3 punti
Partecipazione a percorsi formativi tenuti dalla scuola inerenti le tematiche oggetto dell’incarico (ad es. mentoring, socialità, comunicazione digitale, gruppi di lavoro, comunità di pratiche) afferenti alle formazioni del PNRR (DM65, DM66) – (1 punto per ogni attestato)	Max 3 punti

Partecipazione a percorsi formativi tenuti da altre scuola inerenti le tematiche oggetto dell'incarico (<i>ad es. mentoring, socialità, comunicazione digitale, gruppi di lavoro, comunità di pratiche</i>) afferenti alle formazioni del PNRR (DM65, DM66) – (0,5 punto per ogni attestato)	Max 1,5 punti
Titoli di Servizio o Professionali	
Esperienza in attività di Funzione Strumentale afferente la tipologia di percorso per il quali si è candidati (1 punto per esperienza)	Max 3 punti
Esperienza pregressa nell'attività specifica in qualità di ESPERTO FORMATORE in corsi tenuti dalla scuola o in altre scuola per azioni del PNRR(DM65,66,19) <i>rivolti ad adulti</i> (1 punto per ogni anno scolastico)	Max 3 punti
Esperienza pregressa nell'attività specifica riguardante percorsi PON, FSE, PNRR(DM65,66,19) <i>rivolti a studenti</i> in qualità di ESPERTO o MENTOR (2 punto per ogni anno scolastico escluso il presente)	Max 6 punti
Esperienza pregressa nell'attività specifica riguardante PON, FSE, PNRR (DM65,66,19) <i>rivolti a studenti</i> in qualità di TUTOR (1 punto per ogni anno scolastico escluso il presente)	Max 3 punti
TOTALE PUNTI	

Soliera, _____ / _____ / _____

Firma _____

Allegato C

SCHEDA ANAGRAFICA E CONTABILE

Dati anagrafici:

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ (____)

residente a _____ (_____)

in Via _____, n. _____ CAP _____

Tel Fisso _____ Tel Cell. _____

C.F. _____ e-mail _____

Titolo progetto UNLOCK YOU FLOW 1-2 - ORIENTAMENTO

Domanda di partecipazione all'avviso di selezione interna Docenti - Esperti e Tutor – Figure aggiuntive

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027.

Risorse per percorsi di orientamento nelle scuole secondarie di primo grado, al fine di garantire un'efficace valorizzazione delle potenzialità e dei talenti degli studenti e una riduzione della dispersione e dell'abbandono scolastico, nell'ambito del Programma Nazionale "PN Scuola e competenze 2021-2027", in attuazione del regolamento (UE) n. 2021/1060 – Progetto ESO4.6.A4.D-FSEPN-EM-2025-238
CUP: I54D25004050007-Titolo Unlock your flow- Importo autorizzato art.53: 13.320,00 €

data di inizio _____ data fine _____

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

dichiara sotto la propria responsabilità

☐ **DI ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione statale**¹ (Indicare la scuola da cui dipende o altra amministrazione statale da cui dipende) : _____

con la qualifica di _____

con aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____ %

☐ **DI NON ESSERE dipendente della scuola o di altra amministrazione Statale;**

☐ **DI ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;**

☐ **DI NON ESSERE pensionato della Scuola o di altra amministrazione Statale;**

☐ richiamando la legge 335/95 art. 2 comma 26:

☐ di essere **lavoratore autonomo/libero professionista** in possesso di partita IVA n° _____ e di rilasciare regolare fattura;

☐ di essere iscritto alla cassa di previdenza, del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo;

☐ di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo di rivalsa del 4%.

☐ di svolgere una **prestazione occasionale** soggetta a ritenuta d'acconto (20%).

¹ Specificare quale. In ottemperanza al D. Lg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

Dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 44 del D.L. 30/9/2003 N. 269, convertito con modificazioni nella L. 24/11/2003 n. 326 e della circolare Inps n. 103 del 6/07/04, che, alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno _____, al netto di eventuali costi:

☐ ha superato il limite annuo lordo di € 5.000,00;

☐ non ha superato il limite annuo di € 5.000,00 ed ha raggiunto il reddito annuo lordo di € _____;

Il sottoscritto si obbliga altresì a comunicare a questo istituto scolastico anche successivamente alla data odierna l'eventuale superamento del limite annuo lordo di € 5.000,00.

Il sottoscritto dichiara infine:

☐ di essere escluso da obbligo del contributo di cui trattasi in quanto alla data dell'1/04/96 già pensionato con 65 anni di età e collaboratore autonomo;

☐ di essere iscritto alla seguente forma previdenziale obbligatoria, _____ quale:

▪ Pensionato

▪ Lavoratore subordinato

☐ di NON essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria;

☐ che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa con iscrizione all' gestione separata INPS di cui all' art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi:

- soggetto al contributo previdenziale del__%, in quanto già assoggettato a contribuzione previdenziale obbligatoria;
- soggetto al contributo previdenziale del__% in quanto titolare di pensione diretta;
- soggetto al contributo previdenziale del__% (fino a €_____) o del__% (da €_ fino a €_), in quanto non pensionato e non iscritto ad altra forma pensionistica obbligatoria;

☐ di avere svolto la prestazione in nome e conto della Ditta sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso:

Ragione Sociale: _____

Sede legale _____ C.F. _____

_____ Tel. _____

Notizie Professionali: si allega *Curriculum vitae*.

Modalità di pagamento:

☐ Quietanza diretta con riscossione in contanti presso l' istituto cassiere della scuola (per importi inferiori a € 1.000);

☐ Accredito su c.c. bancario / postale avente il seguente codice IBAN:

PAESE E 2 cifre		CINEUR O 2 cifre		CIN T 1 cifra	A B I 5 cif re					CA B 5 cif re					N. DEL CONTO CORRENTE 12 cif re											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7

il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle soprariportate

Il sottoscritto si impegna a non variare in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario, quanto dichiarato.

Data, _____

Firma
