



PROGRAMMA NAZIONALE 21-27

Scuola e competenze



ISTITUTO COMPRENSIVO "PARMIGIANINO"
Piazzale Rondani, 1– 43125 Parma -Tel. 0521/233874
e-mail: pric83600p@istruzione.it - PEC: pric83600p@pec.istruzione.it
web: www.icparmigianino.edu.it – Codice fiscale: 80010870345



Allegato 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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

Priorità 01 – Scuola e competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivi Specifici ESO4.6. – Azioni ESO4.6.A1, ESO4.6.A2 – Sotto azioni ESO4.6.A1.B, ESO4.6.A1.C, ESO4.6.A2.B, ESO4.6.A2.C, , interventi di cui al decreto n.102 dell’11/04/2024 del Ministro dell’istruzione e del merito, Avviso Prot. 136777, 09/10/2024, FSE+, Agenda Nord - ESO4.6.A1.B – Titolo “Ancora più competenti”

CUP: H94D24001830007

Codice Progetto: ESO4.6.A1.B-FSEPN-EM-2024-236

Procedura rivolta a personale interno all’Istituto Comprensivo “Parmigianino.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ Prov. _____

via/piazza _____

Tel/cell. _____ Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in qualità di *(barrare figura di interesse)*:

FIGURA AGGIUNTIVA

Ai fini dell’attribuzione del punteggio il candidato dichiara di possedere i seguenti titoli/certificazioni/esperienze e riporta la propria autovalutazione:

FIGURA AGGIUNTIVA 49208 – LINGUA MADRE - Recupero delle abilità di base della letto-scrittura - Edizione 2 Primaria Corridoni

	Punteggio	Autodichiarazione	Validazione Ufficio
TITOLI CULTURALI			
Titolo di studio (Viene valutato solo il titolo di livello superiore):	10		
Laurea magistrale/vecchio ordinamento	6		
Laurea triennale	2		
Diploma di II grado			

Certificazioni informatiche: (ECDL, CISCO...)			
Avanzate	4		
Base	3		
Corsi di formazione di informatica (max 5)	1		
Certificazioni linguistiche (lingua inglese)	2		
TITOLI PROFESSIONALI DI SERVIZIO/ESPERIENZA			
Pregresse esperienze come tutor nella tipologia di progetti FSE PON/PNRR	3 (max 5 progetti)		
Pregresse esperienze in progetti PTOF in questo istituto	2 (max 5 progetti)		
Anni di servizio presso l'IC Parmigianino	2 (max 5 anni)		
Incarichi di Funzione Strumentale/ Team digitale/Animatore digitale	3 (max 5 incarichi)		
Totale punteggio			

Si allega Curriculum vitae.

A tal fine allega:

- 1) Curriculum Vitae in formato europeo;
- 2) copia del documento di identità personale (in caso di personale esterno all'istituzione scolastica IC Parmigianino)

Il Sottoscritto

- 1) dichiara di non aver riportato condanne penali, né possedere procedimenti penali in corso;
- 2) dichiara di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni;
- 3) si impegna a svolgere l'incarico senza riserve, come indicato nell'avviso e secondo il calendario che verrà predisposto con il Dirigente Scolastico;
- 4) dichiara di aver preso visione e di essere consapevole dei compiti previsti per la figura richiesta;
- 5) autorizza il Dirigente Scolastico o suo delegato al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 196/2003.
- 6) dichiara sotto la propria personale responsabilità di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione al bando di cui all' art. 80 del D.lgs. 18/04/2016, n. 50 relativo a delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale, agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile, a false comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile e ad ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione e di cui all' art. 83 del D.lgs. 18/04/2016, n. 50 relativo ai requisiti di idoneità professionale, alla capacità economica e finanziaria e alle capacità tecniche e professionali. Si impegna altresì a comunicare ulteriori variazioni.
- 7) dichiara di autocertificare, sotto la propria responsabilità, che le informazioni e le dichiarazioni contenute in questa domanda corrispondono a verità (ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Luogo e data _____

Firma _____