Al Dirigente Scolastico
IC "Alessandro Manzoni"
di Roma

Oggetto: PNRR 1.4 Dispersione scolastica (DM 19/2024)
CNP: M4C1I1.4-2024-1322-P-48075 - CUP: I84D21000540006
Candidatura esperto/tutor

Il/la sottoscritto/a_____

Nato/a a_____il _____

Residente a _____ in Via_____

Email: _____ Tel. _____

CODICE FISCALE																

IBAN per accredito bancario: Banca _____																							
Sigla paese		Numeri di controllo		CIN	ABI					CAB					C/C										

C H I E D E

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dei seguenti incarichi

Edizione	***Esperto***	***Tutor***
Orto a scuola	☐	☐

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino/a _____ e di godere dei diritti civili e politici;
- di avere n. ____ figli a carico;
- di non aver subito condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso dei requisiti indicati nell'avviso di selezione per lo svolgimento dell'incarico richiesto;
- di possedere adeguate competenze, anche non formali, di tipo informatico, nell'utilizzo di Internet e della posta elettronica e di conoscenza dei principali strumenti di *office automation*;
- avere preso visione dell'Avviso e di approvarne il contenuto;
- di essere disponibile per l'intera durata del Progetto, secondo il calendario concordato col Dirigente scolastico.
- di essere in possesso delle *esperienze professionali*, le competenze e i *titoli culturali* previsti dall'Avviso e dichiarati nel curriculum e nella tabella di valutazione dei titoli;
- di aver letto e compreso i contenuti dell'informativa sulla tutela dei dati personali.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

A tal fine allega la documentazione indicata nell'avviso.

Inoltre, per gli adempimenti connessi alla presente procedura, esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del DLgs 101/2018, che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali (DLgs 196/2003) alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR.

Roma, _____ FIRMA

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI ESPERTO

CNP: M4C1I1.4-2024-1322-P-48075 - CUP: I84D21000540006

Candidato/a: _____ ☐ Interno ☐ Collaborazione plurima ☐ Esterno

Il/La candidato/a compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione (il possesso di titoli ed esperienze deve essere esplicitamente dichiarato nel *curriculum vitae* allegato alla candidatura):

REQUISITI DI ACCESSO
Docenza interna nella scuola secondaria di primo grado per tutto il periodo dell'incarico. Abilitazione all'insegnamento nella disciplina per la quale si propone la candidatura.

Titoli ed Esperienze professionali	***Valutazione***	***N.***	***PUNTI a cura del candidato***	***PUNTI a cura della commissione***
A1. Laurea (vecchio ordinamento o magistrale – un solo titolo in alternativa al punto A2) coerente con le attività / tematiche progettuali	**Punti 5** – fino a 105 **Punti 12** – da 106 a 110 **Punti 15** – 110/110 con lode			
A2. Laurea triennale (in alternativa al punto A1 – un solo titolo in alternativa al punto A1) coerente con le attività / tematiche progettuali	**Punti 4** – fino a 105 **Punti 8** – da 106 a 110 **Punti 10** – 110/110 con lode			
Altre lauree, Dottorati di ricerca, Master universitari, Corsi di specializzazione post-universitari, Diplomi universitari	**Punti 3** – 1 Titolo ***max 15 punti***			
Possesso di titoli formativi specifici afferenti la tipologia di intervento	**Punti 1** – 1 Titolo ***max 4 punti***			
Esperienze di docenza in progetti formativi sulle tematiche dell'intervento	**Punti 1** – da 1 a 3 esperienze **Punti 2** – da 4 a 6 esperienze **Punti 3** – da 7 a 10 esperienze **Punti 4** – più di 10 esperienze			
Esperienze di docenza universitaria nel settore di pertinenza	**Punti 1** – da 1 a 3 esperienze **Punti 2** – da 4 a 6 esperienze **Punti 3** – da 7 a 10 esperienze **Punti 4** – più di 10 esperienze			
Pubblicazioni/ Dispense didattiche / Lavori pubblicati su riviste attinenti al settore di pertinenza	**Punti 1** – 1 pubblicazione ***max 4 punti***			
Eventuale colloquio effettuato dalla Dirigente di valutazione sulla conoscenza della normativa di gestione delle Azioni PNRR nel caso di più candidature comunque valide per ciascun incarico individuato	**Punti 0** – Insufficiente **Punti 5** – Mediocre **Punti 15** – Sufficiente **Punti 25** – Ottima			
			Totale punti	

Roma, _____ FIRMA

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI TUTOR

CNP: M4C1I1.4-2024-1322-P-48075 - CUP: I84D21000540006

Candidato/a: _____

Il/La candidato/a compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione (il possesso di titoli ed esperienze deve essere esplicitamente dichiarato nel *curriculum vitae* allegato alla candidatura).

REQUISITI DI ACCESSO
A) TUTOR interni
Docenza interna per tutto il periodo dell'incarico.

Titoli ed Esperienze professionali	***Valutazione***	***N.***	***PUNTI a cura del candidato***	***PUNTI a cura della commissione***
A1. Laurea (vecchio ordinamento o magistrale – un solo titolo in alternativa al punto A2) coerente con le attività / tematiche progettuali	**Punti 5** – fino a 105 **Punti 12** – da 106 a 110 **Punti 15** – 110/110 con lode			
A2. Laurea triennale (in alternativa al punto A1 – un solo titolo in alternativa al punto A1) coerente con le attività / tematiche progettuali	**Punti 4** – fino a 105 **Punti 8** – da 106 a 110 **Punti 10** – 110/110 con lode			
Altre lauree, Dottorati di ricerca, Master universitari, Corsi di specializzazione post-universitari, Diplomi universitari	**Punti 3** – 1 Titolo ***max 15 punti***			
Possesso di titoli formativi specifici afferenti la tipologia di intervento	**Punti 1** – 1 Titolo ***max 4 punti***			
Esperienze di docenza in progetti formativi sulle tematiche dell'intervento	**Punti 1** – da 1 a 3 esperienze **Punti 2** – da 4 a 6 esperienze **Punti 3** – da 7 a 10 esperienze **Punti 4** – più di 10 esperienze			
Esperienze di tutoraggio in progetti formativi	**Punti 1** – da 1 a 3 esperienze **Punti 2** – da 4 a 6 esperienze **Punti 3** – da 7 a 10 esperienze **Punti 4** – più di 10 esperienze			
Esperienze pregresse nella gestione di gruppi di lavoro e di apprendimento	**Punti 1** – da 1 a 3 esperienze **Punti 2** – da 4 a 6 esperienze **Punti 3** – da 7 a 10 esperienze **Punti 4** – più di 10 esperienze			
Possesso di competenze informatiche certificate	**Punti 1** – 1 pubblicazione ***max 4 punti***			
Pubblicazioni/ Dispense didattiche / Lavori pubblicati su riviste attinenti al settore di pertinenza	**Punti 1** – 1 pubblicazione ***max 4 punti***			
Eventuale colloquio effettuato dalla Dirigente di valutazione sulla conoscenza della normativa di gestione delle Azioni PNRR nel caso di più candidature comunque valide per ciascun incarico individuato	**Punti 0** – Insufficiente **Punti 5** – Mediocre **Punti 15** – Sufficiente **Punti 25** – Ottima			
			Totale punti	

Roma, _____

FIRMA

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o cause ostative
ESPERTO/TUTOR

CNP: M4C1I1.4-2024-1322-P-48075 - CUP: I84D21000540006

Il/La sottoscritto/a _____ (C.F:_____),
candidato/a per l'incarico in oggetto,

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000 consapevole degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

a) di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal DLgs 39/2013 e dall'art. 53, del DLgs 165/2001;
b) di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame in quanto:
   - non coinvolge interessi propri;
   - non coinvolge interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;
   - non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
   - non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
c) che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongano al conferimento dell'incarico in questione;
d) di aver preso piena cognizione del DM 105/2022, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell'Istruzione e del Merito;
e) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;
f) di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
g) di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del DLgs 101/2018, che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali (DLgs 196/2003) alle disposizioni del GDPR, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Roma, _____ FIRMA

SCHEDA NOTIZIE

(solo per Esperti esterni)

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____ nato/a il _____ a _____ (____) residente a _____ (_____) in via _____ Cap. _____ Cell. _____ C.F. _____ - e-mail _____.

****

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, **DICHIARA**

☐	**Di essere DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE** Specificare quale. In ottemperanza al D. Leg.vo 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico.

Denominazione: _____

Aliquota IRPEF massima (desumibile dal cedolino dello stipendio) _____

☐	**Di essere LAVORATORE AUTONOMO / LIBERO PROFESSIONISTA**

N° Partita IVA											Iscritto all'albo professionale

Di essere iscritto alla **gestione separata dell'INPS** (ex Legge 335/95) e di emettere fattura con **addebito a titolo di rivalsa del 4%**.	SI	NO
Di essere iscritto alla **cassa di previdenza del competente ordine professionale** e di emettere fattura con addebito del **2% a titolo di contributo integrativo**.	SI	NO
Di avvalersi del regime forfetario (art. 1 c. 54-89 Legge 190/2014 – RF 19)	SI	NO
DI avvalersi del regime dei contribuenti minimi (Legge 244/07) – RF 02)	SI	NO
Di essere esente da IVA ai sensi _____	SI	NO
Di essere soggetto a Ritenuta d'acconto del 20%	SI	NO

☐	**Di svolgere una PRESTAZIONE OCCASIONALE** - soggetta a ritenuta d'acconto (20%)

Dichiara, inoltre, che, alla data del _____, sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti da tutti i committenti nell'anno corrente, 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.

☐	**Di essere** iscritto/a in via esclusiva alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, c. 26, L. 08/08/95, n° 335 e quindi di essere assoggettato/a alle seguenti aliquote per l'anno **2018** **COLLABORATORI E FIGURE ASSIMILATE DIVERSI DAI LIBERI PROFESSIONISTI**:	
Collaboratori e figure assimilate		**Aliquote**
☐	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL	**34,23%** (33,00 + 0,72 + 0,51 aliquote aggiuntive)
☐	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie per i quali non è prevista la contribuzione aggiuntiva DIS-COLL	**33,72%** (33,00 + 0,72 aliquote aggiuntive)
☐	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	**24%**
Liberi professionisti		**Aliquote**
☐	Soggetti non assicurati presso altre forme pensionistiche obbligatorie	**25,72%** (25,00 IVS + 0,72 aliquota aggiuntiva)
☐	Soggetti titolari di pensione o provvisti di altra tutela pensionistica obbligatoria	**24%**

☐	**Di essere RESIDENTE ALL'ESTERO**
Identificativo estero (obbligatorio)	
❑ **di avvalersi** della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale tra Italia e stato estero di residenza _____ (allega la certificazione rilasciata dall'Autorità finanziaria estera in merito alla propria domiciliazione fiscale).;	
❑ **di NON avvalersi** della convenzione per evitare la doppia imposizione fiscale	

Il sottoscritto si impegna a:

- dare immediata comunicazione nel caso si verifichino variazioni rispetto a quanto dichiarato;
- non variare, in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, quanto dichiarato, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario.

FIRMA

Roma, _____ _____

AUTOCERTIFICAZIONE ESPERTO ESTERNO
ASSENZA CONDANNE PENALI – ANTIPEDOFILIA
(solo per Esperti esterni)

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome _____ nato/a il _____ a _____ (_____) residente a _____ (_____) in via _____ Cap. _____ Cell. _____ C.F. _____ - e-mail _____.

****

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, **ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R., in riferimento all'entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile**

D I C H I A R A

☐ di NON AVERE SUBITO CONDANNE per taluno dei reati di cui agli artt. 600 - bis, 600 - ter, 600 - quater, 600 - quinquies e 609 - undecies del codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

☐ che NON GLI/LE SONO STATE IRROGATE sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

☐ di NON ESSERE A CONOSCENZA di essere sottoposto a procedimenti penali per i reati sopra menzionati.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne **AUTORIZZA** il trattamento.

FIRMA

Roma, _____ _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici che vi consentono.