

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l’aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell’emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità).	
Sottoazione	10.2
Cod. Identif. Progetto	10.2.2A-FSEPON-FR-2021-3
Titolo Prog. di Istituto	LA SCUOLA FINALMENTE RIPARTE
Aut. Ministeriale	Prot.n. AOODGEFID/17658 del 07 giugno 2021,
Finanziamento totale	€ 96.558,00
COD. PROGETTO	CUP E93D21001670007

DOMANDA DI CANDIDATURA

Al Dirigente Scolastico

IC di Via Commerciale

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Il
 _____, Residente a _____ in Via/Piazza _____ Codice
 fiscale _____

Recapiti: cell. _____ - e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione del **Bando interno n. prot. _____ di data _____** per
 l’assegnazione di incarico di **esperto** nell’ambito del progetto Codice Identificativo **10.2.2A-FSEPON-FR-2021-3** per
 il seguente modulo

ESPERTO (indicare il modulo) _____

A. Modulo PON: “STEM alla Scuola Primaria - per potenziare”

B. Modulo PON: "STEM alla Scuola Primaria.....per ricominciare"

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del
 codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all’art. 76 del citato D.P.R.
 445/00,

DICHIARA

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO _____ ABILITANTE

ALL'INSEGNAMENTO _____ PRESSO _____ conseguito

presso _____ con voto _____

sotto la sua personale responsabilità, di :

essere in possesso dei requisiti di accesso precisati nell’avviso di interpello

Attuale occupazione (con indicazione della sede di Attuale sede si servizio): _____

Allega alla presente istanza:

1. **Curriculum Vitae** in formato europeo con l'indicazione dettagliata dei titoli e relative votazioni, delle competenze e delle esperienze professionali posseduti;
2. Carta di identità.

Trieste, _____

Firma

(obbligatoria a pena di nullità della domanda)

Requisiti valutabili ai fini della procedura comparativa

I Requisiti di merito dichiarati devono emergere in modo chiaro dal cv. allegato, anche attraverso apposite scelte grafiche per la loro evidenziazione (uso del grassetto o di caratteri più grandi)

Titoli ed Esperienze lavorative	Valutazione	Punteggio dichiarato
1. Laurea in Scienze della formazione primaria (anche in caso di prima laurea)	Punti 5	
2. Laurea in scienze biologiche, scienze della vita, biologia e biotecnologia, scienze della terra, scienze e tecnologie chimiche, chimica, scienze agrarie, scienze della navigazione, economia, medicina, farmacia, veterinaria, matematica, fisica, scienze statistiche, ingegneria, informatica e/o programmazione, architettura, disegno industriale, scienze motorie e sportive (Tutte queste o equiparate anche in caso di prima laurea)	Punti 10	
3. Dottorato di ricerca in una delle discipline di cui al punto 2 o in didattica della scienza o comunicazione scientifica	Punti 10	
4. Eventuali dottorati di ricerca in pedagogia, psicologia o materie affini	Punti 5	
5. Master universitari o equiparati in discipline scientifiche, matematiche, psicologia o pedagogia o in comunicazione	Punti 5 a master, massimo pt. 10	
6. Aver svolto l'incarico di formatore in relazione a progetti di recupero o di approfondimento di una delle discipline STEM per gli alunni delle scuole del primo ciclo di istruzione	pt. 10 ad annualità massimo punti 40	

7. Aver svolto incarichi di formatore all'interno di altri laboratori scientifici sperimentali per enti accreditati e che collaborano regolarmente con il Ministero dell'Istruzione	pt. 5 ad annualità, massimo punti 20	
8. Aver svolto incarichi di esperto per corsi PON	pt. 5 ad annualità, massimo punti 20	
9. Aver svolto incarico di Tutor d'aula	pt. 2 ad annualità, massimo punti 20	

PRIVACY

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZA l'Istituto Comprensivo di Via Commerciale" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Trieste, _____

Firma

(obbligatoria a pena di nullità della domanda)

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'

Dichiara di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di: non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Dichiara che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato:

- a) *di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione*
- b) *di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche*

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

Trieste, _____

Firma

(obbligatoria a pena di nullità della domanda)

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI, A SEGUITO DEL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

Per il personale interno è sufficiente far riferimento alla documentazione già in possesso dell'amministrazione