



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

ISTITUTO COMPRENSIVO di Tolmezzo

Via Cesare Battisti, 10 – tel. 0433/487311 fax 0433/487350

Cod. Fiscale 93020070301 – 33028 – **TOLMEZZO (UD)**

Codice meccanografico: udic85400c indirizzo e-mail: udic85400c@istruzione.it

*Allegato A all'Avviso prot. n. 6055 del 14 giugno 2024 – Modello di domanda di partecipazione*

**P.N.R.R.**

Piano nazionale di ripresa e resilienza, Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del personale scolastico Formazione del personale scolastico per la transizione digitale - (D.M. 66/2023). Titolo Progetto "Digischool"

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** alla procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali per la gestione e realizzazione del progetto:

Titolo: **DIGISCHOOL**

Identificativo progetto: **Codice Progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-39287**

CUP: **B34D23006260006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di

Docente **ESPERTO ESTERNO**

In possesso di PARTITA IVA n. \_\_\_\_\_

Senza partita IVA e in possesso dei requisiti previsti per una PRESTAZIONE OCCASIONALE

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per la/le seguente/i tipologia/e:

**Tipologia 1) – FORMATORE** per Percorsi di orientamento e formazione

**"GDPR nella Vita Quotidiana della Classe" (8 ore)**

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
  - residenza: \_\_\_\_\_
  - indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_
  - indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_
  - numero di telefono: \_\_\_\_\_autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;
2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a,

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto previsti nell'art. 1 dell'Avviso prot. n. 3490 del 4 aprile 2024 e, nello specifico:

- I. di possedere i seguenti requisiti specifici in base alle tipologie richieste;
- II. che i titoli da valutare ai sensi dei criteri per l'attribuzione del punteggio riportati nell'avviso sono desumibili dal curriculum vitae o da certificati/attestati allegati alla presente domanda;
- III. di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
- IV. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

**Tipologia 1) – N. 1 ESPERTO FORMATORE per Percorsi formazione nello specifico formazione relativa al regolamento generale sulla protezione dei dati dal titolo: “GDPR nella Vita Quotidiana della Classe”.**

Titoli da valutare	Punteggi	PUNTEGGIO DA COMPILARE A CURA DEL CANDIDATO	PUNTEGGIO DA COMPILARE A CURA DELLA COMMISSIONE
LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO o LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE o DIPLOMA ACCADEMICO DI II LIVELLO in materia inerente al progetto <u>Viene valutato un solo titolo, un eventuale secondo titolo potrà essere valutato nel punto c)</u>	<b>Punti 10</b> + <b>punti 2</b> per votazione da 100 a 110 + <b>punti 2</b> per la lode <b>Max punti 14</b>		
LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO o LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE o DIPLOMA ACCADEMICO DI II LIVELLO in materia non inerente, o ulteriore rispetto al punto a) <u>Viene valutato un solo titolo</u>	<b>Punti 3</b> + <b>punti 3</b> per votazione da 100 a 110 + <b>punti 1</b> per la lode <b>Max punti 7</b>		
Diploma specifico di secondo grado	<b>Punti 5</b>		
Specializzazioni, corsi di perfezionamento, Master attinenti alle attività previste dal progetto	<b>Punti 2 per ogni titolo Max punti 6</b>		
Docenza universitaria coerente con la tipologia di intervento	<b>Punti 4 per ogni anno fino ad un max di 12 punti</b>		
Docenza scuola di ogni ordine e grado coerente con la tipologia di intervento	<b>Punti 3 per ogni anno Max punti 12</b>		
Pubblicazioni coerenti con la tipologia di intervento	<b>Punti 1 per ogni pubblicazione max punti 2</b>		
Pregresse esperienze come formatore in progetti vari	<b>Punti 1 per ogni progetto Max punti 2</b>		
<b>Totale – punteggio massimo</b>	<b>60</b>		

Allega alla presente:

- *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,
- fotocopia del documento di identità in corso di validità (nel caso in cui il documento non sia firmato digitalmente)
- n. \_\_\_ certificati/attestati relativi ai criteri per l’attribuzione del punteggio (facoltativo).

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.L. 196 del 30/06/2003, dichiaro, altresì, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali e, pertanto, autorizzo l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti “sensibili” dell’art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_