

ALLEGATO A (per incarichi individuali)

(SI CHIEDE DI CONTROFIRMARE CIASCUN ALLEGATO E DI SALVARE CIASCUN ALLEGATO IN UN DISTINTO FILE PDF)

Al Dirigente Scolastico, prof.ssa Maria Concetta Tripoli

Domanda di ADESIONE alla selezione bando PNRR DISPERSIONE

CNP: M4C1I1.4-2024-1322

CUP: J14D21000600006

CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-49727 titolo "Insieme per crescere 2"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

- ☐ in qualità di docente interno
- ☐ docente esterno (pubblica amministrazione)
- ☐ esperto esterno

DICHIARA

Di aderire alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

Figura per cui si partecipa	Barrare la casella per la scelta di adesione	Numero edizioni per cui ci si candida (solo per corsi)
Esperto teatrale (punto g)		● 1 edizione ● 2 edizioni
Esperto d di fotografia in inglese (h)		● 1 edizione
Esperto di motoria (i)		● 1 edizione
Esperto in progetti co-curricolari "Summer Camp" all'avvio dell'anno scolastico 2025-26 (j)		● 1 edizione ●edizioni massimo

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta

- ☐ nel caso di esperti esterni appartenenti ad altra pubblica amministrazione, di impegnarsi a consegnare prima dell'avvio del progetto autorizzazione scritta del Dirigente dell'Amministrazione di appartenenza
- ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Team in prevenzione della dispersione
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- 1) Tabella di valutazione titoli (allegato B)
- 2) Allegato C
- 3) Documento di identità in fotocopia
- 4) Tessera sanitaria in fotocopia
- 5) Curriculum vitae in formato europeo

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a,AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data _____ firma _____

Il sottoscritt Con la presente, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni e integrazioni,

A U T O R I Z Z A

l'Istituto Comprensivo Moro al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal/dalla sottoscritto/a. Prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è il D.S., la Prof.ssa Maria Concetta Tripoli, e che il/la sottoscritto/a 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 a 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

Data _____ firma _____

ALLEGATO B (per ESPERTI INTERNI ED ESTERNI LABORATORI CO-CURRICOLARI(PRESTAZIONE D’OPERA)
CNP: M4C1I1.4-2024-1322
CUP: J14D21000600006
CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-49727 titolo “Insieme per crescere 2”

DESCRITTORE TITOLO	CANDIDATO:			
Sottolineare nel curricolo, mettendo a fianco il codice sottostante	A – Titoli di studio	Scegliere solo il titolo superiore	Punteggio dichiarato	Punteggio attribuito
A1	Possesso di laurea magistrale o vecchio ordinamento, coerente con il percorso di cui si propone candidatura	PUNTI 5		
A2	Possesso di laurea Triennale, coerente con il percorso di cui si propone candidatura	PUNTI 3		
A3	Possesso di diploma quinquennale di istruzione secondaria	PUNTI 2		
	B – Titoli professionali			Punteggio attribuito
B1	Coordinatore di progetti laboratoriali in ambito territoriale inerenti il settore scelto	PUNTI 5		
B2	Collaborazione con enti provinciali, regionali, nazionali, internazionali	PUNTI 3		
B3	Esperienze lavorative extrascolastiche in ambito teatrale, fotografico, motorio o nell’organizzazione di attività laboratoriali per ragazzi in ambito scientifico, tecnologico o artistico (progetti di durata minima di 20 ore)	PUNTI 3 (0,5 punti per ogni anno per un massimo di tre punti)		
B4	Formazione specifica in fotografia, in psicomotricità, educazione motoria o in teatro, pedagogia attiva (corsi riconosciuti da associazioni di categoria, brevetti sportivi)	PUNTI 2 (0,5 punti per ogni corso per un massimo di due punti)		
B5	Esperienze di docenza curriculare o di lavoro professionista nella scuola inerente progetti teatrali, motori, di fotografia in lingua inglese, di attività laboratoriali creative o in ambito STEM	PUNTI 5 (0,5 punti per ogni anno per un massimo di tre punti)		
		Totale punteggio (A)		/5
		Totale punteggio (B)		/18
		Totale punteggio (A) + (B)		/23

Data _____ firma _____

ALLEGATO C: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE OSTATIVE

CNP: M4C1I1.4-2024-1322

CUP: J14D21000600006

CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-49727 titolo "Insieme per crescere 2"

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ residente a _____ Provincia di _____

Via _____ Codice Fiscale _____

Partecipante alla selezione in qualità di _____ nel progetto di cui in oggetto

DICHIARA

ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 consapevole degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

- a) 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;
- b) di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame ai sensi e per gli effetti di 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 D.M. 26 aprile 2022, n. 105, 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 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, 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;

Data _____ firma _____