

ALLEGATO B

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE TITOLI

ESPERTO FORMATORE

Cognome e Nome _____

TITOLI	PUNTI	AUTOVALUTAZIONE
Laurea coerente	max 20	
Dottorato di ricerca	max 5	
Master universitario I livello	max 3	
Master universitario II livello	max 5	
Corso di perfezionamento universitario	max 5	
Certificazioni digitali	max 5	
Certificazioni IA, innovazione didattica, inclusione	max 10	
Docenze in corsi di formazione docenti	max 20	
Esperienze PN/PON/PNRR	max 15	
Esperienze nell'utilizzo dell'IA nella didattica	max 10	
Esperienze nell'ambito delle competenze socio-emotive	max 10	
Pubblicazioni inerenti il settore	max 5	

Totale _____

Data _____

Firma

ALLEGATO C

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE TITOLI

TUTOR D'AULA

Nome e Cognome _____

TITOLI	PUNTI	AUTOVALUTAZIONE
Diploma	max 5	
Laurea	max 15	
Certificazioni digitali	max 10	
Esperienze come tutor	max 20	
Esperienze PN/PON/PNRR	max 15	
Esperienze organizzative e gestionali	max 15	
Esperienze utilizzo piattaforme ministeriali	max 10	
Formazione su inclusione, didattica innovativa, IA	max 10	

Totale _____

Data _____

Firma

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ, CONFLITTO DI INTERESSI E INCONFERIBILITÀ - (ai sensi del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

consapevole delle responsabilità civili e penali previste per dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità con l'incarico richiesto;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 6-bis della Legge 241/1990;
- di non essere destinatario di provvedimenti di inconferibilità o incompatibilità ai sensi del D.Lgs. 39/2013;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire successivamente alla presente dichiarazione;
- di essere consapevole che la perdita dei requisiti comporta la decadenza dall'incarico.

Allega copia documento di identità.

Data _____

Firma

ALLEGATO E

INFORMATIVA PRIVACY - (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679)

L'Istituto Comprensivo Valdagno 1 informa che i dati personali acquisiti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di selezione e alla successiva eventuale gestione del rapporto di collaborazione.

Titolare del trattamento: **Istituto Comprensivo Valdagno 1**

I dati saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza.

L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della presente informativa.

Data _____

Firma

ALLEGATO F

DICHIARAZIONE IBAN E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale _____

DICHIARA

che il compenso relativo all'eventuale incarico dovrà essere accreditato sul seguente conto corrente:

Intestatario conto:

Banca/Poste:

IBAN:

Dichiara che il conto sopra indicato è intestato o cointestato al sottoscritto.

Data _____

Firma

ALLEGATO G

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA GESTIONE DEL PROGETTO IN PIATTAFORMA SIF2127

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

- di conoscere le disposizioni previste dal Programma Nazionale "Scuola e Competenze" 2021-2027;
- di impegnarsi ad utilizzare la piattaforma SIF2127 per le attività di propria competenza;
- di garantire la compilazione della documentazione richiesta;
- di assicurare la presenza per tutta la durata del modulo assegnato;
- di rispettare le tempistiche previste dall'Autorità di Gestione.

Data _____

Firma