

Oggetto: **Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di esperto per progetto
"CERTIFICAZIONE KEY A2" a.s. 2025/2026.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
Il ____/____/____ codice fiscale _____ residente a _____ (____)
in via _____ n. ____ Recapito telefono fisso _____ recapito tel.
cellulare _____ indirizzo E-Mail _____
rappresentante legale dell'Ente/Associazione _____,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **esperto all'interno del progetto CERTIFICAZIONE KEY A2;**

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 del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali

Data ____/____/____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

ALLEGATI

1. 1 Curriculum vitae formato privacy (indicare i dati oggetto di valutazione).
2. Copia documento di identità.

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale
"G. Zanella" Sandrigo (VI)

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____) il
____/____/____ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

CRITERI DI SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI ESPERTI INTERNI

Criteri	punteggi	PUNTEGGIO INTERESSATO	PUNTEGGIO COMMISSIONE
Specializzazioni- corsi di perfezionamento- certificazioni- eventuali pubblicazioni-docenza in corsi di formazione nella materia inerente al progetto	6 punti per ogni specializzazione (fino a massimo 18 pt.)		
Possesso di titoli culturali (laurea- corso di laurea- diploma di maturità) nella materia inerente al progetto	3 punti per ogni titolo (fino a massimo 9 pt.)		
Aver rivestito incarichi in qualità di funzione strumentale o referente/coordinatore di progetti di materia analoga a quella oggetto della selezione, nella nostra Istituzione Scolastica nell'ultimo triennio	6 punti per ogni anno (fino a massimo 18 pt.)		
Aver rivestito incarichi in qualità di funzione strumentale o referente/coordinatore di progetti di materia analoga a quella oggetto della selezione, in altra Istituzione Scolastica nell'ultimo triennio	3 punti per ogni anno (fino a massimo 9 pt.)		
Incarichi/collaborazioni a supporto di progetti analoghi previsti nel piano delle attività del personale ATA, in coerenza con il PTOF, nell'ultimo triennio nella nostra Istituzione Scolastica	5 punti per ogni anno (fino a massimo 15 pt.)		
Incarichi/collaborazioni a supporto di progetti analoghi previsti nel piano delle attività del personale ATA, in coerenza con il POF, nell'ultimo triennio in altra Istituzione Scolastica	2 punti per ogni anno (fino a massimo 6 pt.)		
Eventuale colloquio col D.S. e/o referente progetto per verifica attitudini copertura incarico	Fino a Pt. 25		

Data _____

Firma _____

CRITERI DI SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI ESPERTI ESTERNI

Criteri	punteggi	PUNTEGGIO INTERESSATO	PUNTEGGIO COMMISSIONE
(Non professionisti). Prezzo offerto al ribasso rispetto all'importo orario massimo proposto (€ 35,00).	4 punti per ogni euro a ribasso (fino a massimo 40 pt.)		
(Professionisti) Prezzo offerto al ribasso rispetto all'importo orario massimo proposto (€ 50,00)	4 punti per ogni euro a ribasso (fino a massimo 40 pt.)		
Specializzazioni- corsi di perfezionamento - certificazioni- eventuali pubblicazioni- docenza in corsi di formazione nella materia inerente al progetto	4 punti per ogni specializzazione (fino a massimo 12 pt.)		
Possesso di titoli culturali (laurea- corso di laurea- diploma di maturità) nella materia inerente al progetto	3 punti per ogni titolo (fino a massimo 9 pt.)		
Attuazione di progetto analogo nella materia della selezione, nella nostra Istituzione Scolastica nell'ultimo triennio	3 punti per ogni anno (fino a massimo 9 pt.)		
Attuazione di progetto analogo nella materia della selezione in altra Istituzione Scolastica nell'ultimo triennio	2 punto per ogni anno (fino a massimo 6 pt.)		
Eventuale colloquio col D.S. e/o referente progetto per verifica attitudini copertura incarico	Fino a Pt. 24		

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
E INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ in relazione all'incarico conferito da
codesto Ente, per il periodo dal _____ al _____ e consistente nella seguente prestazione:
educatore esperto in ambito scolastico e di coordinamento generale, consapevole delle sviste dal contratto
ed azioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al
provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a svolgere l'incarico
indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di
incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1 , c.49
e 50 della L.190/2012*".

_____, __/__/____

Firma
