

ALLEGATO D – Domanda di partecipazione

**Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"
Via Maestro G. Asaro,snc
91027 - Paceco (TP)**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il reclutamento di 7 ESPERTI per i sette moduli formativi del Progetto PON 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-92 "ALL INCLUSIVE".

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a__ a _____

(prov. _____) il _____ e residente a _____ (prov. _____)

in Via/P.zza/ _____ telefono _____

cellulare _____ e-mail (obbligatoria) _____

Codice Fiscale _____

Attuale status professionale _____

Titolo di studio _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione di un **docente esperto** relativamente al seguente percorso formativo (segnare con una x la voce che interessa):

	Titolo del percorso formativo	Durata in ore	Destinatari
	English summer camp	n. 60	N° 20 Alunni Scuola Primaria
	Dentro la notizia	n. 30	N° 18 Alunni Scuola Secondaria di 1° grado
	A caccia di emozioni	n. 30	N° 19 Alunni Scuola Primaria
	A Scuola di inclusione "Giocando a Baskin"	n. 30	N° 30 Alunni Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado
	Sulla cresta dell'onda	n. 30	N° 19 Alunni Scuola Secondaria di 1° grado
	A tutta logica	n. 30	N° 18 Alunni Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado
	Skizzàti	n. 30	N° 19 Alunni Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente Avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche per il profilo professionale richiesto.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- 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:
- 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.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato E - Tabella di autovalutazione;
- Allegato E – Tabella di autovalutazione dei titoli;
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

- Dichiaro, inoltre:
- di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU"
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
 - o Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
 - o Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
 - o Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
 - o Redigere e consegnare, a fine attività, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altro domicilio: _____

Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di individuazione per l'incarico e prima della stipula del relativo contratto, pena l'esclusione dalla nomina, a presentare tutta la documentazione eventualmente richiesta.

_____, li _____

(firma)

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 "Giovanni XXIII" 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).

_____, li _____

Firma per il consenso al trattamento dei dati personali

COGNOME _____

NOME _____

TABELLA TITOLI VALUTABILI RUOLO DOCENTE ESPERTO

SETTORE	Titoli (altri oltre il titolo di accesso)	Punti per titolo	Max titoli valutabili	Autovalutazione a cura del candidato	Valutazione da parte della Commissione
A) <u>Titoli di studio</u> affidenti la funzione specifica Punteggio max 36	1) Laurea Vecchio ordinamento	5	n.2		
	2) Laurea Magistrale	5	n.2		
	3) Diploma di Laurea triennale	3	n.2		
	4) Diploma Sc. Sec. di 2° Grado	1	n.2		
	5) Corso di specializzazione post-laurea	1	n.2		
	6) Corso di perfezionamento e/o formazione/aggiornamento biennale	1	n.2		
	7) Master 1° o 2° livello 60 CF (ore 1500)	1	n.2		
	8) Dottorato di ricerca	2	n.1		
B) <u>Esperienza lavorativa</u> affidente la tipologia del modulo Punteggio max 30	1) Attività di docenza nell'ambito di progetti PON analoghi (minimo 30h a modulo)	5	n.3		
	2) Attività di docenza in progetti analoghi svolti in ambito scolastico (minimo 20 ore cadauno)	5	n.3		
C) <u>Pubblicazioni</u> affidenti la tematica specifica del modulo Punteggio max 8	1) Libri pubblicati in qualità di autore/coautore con indicazione del codice ISBN – casa editrice ed edizione	2	n. 2		
	2) Articoli pubblicati su riviste specializzate con indicazione del codice DOI (codice a barre per l'identificazione della proprietà intellettuale)	2	n. 2		

SETTORE	Titoli (altri oltre il titolo di accesso)	Punti per titolo	Max titoli valutabili	Autovalutazione a cura del candidato	Valutazione da parte della Commissione
D) <u>Certificazioni informatiche</u> Punteggio max 21	1. Patente ECDL:				
	Livello core	1	n.1		
	Livello advanced	2	n.1		
	Livello specialiced	3	n.1		
	2. MICROSOFT:	1	n.1		
	livello: MCAD o MSCD o MCBDA				
	3. EUCIP	3	n.1		
	4. EIPASS	2	n.1		
	5. MOUS	2	n.1		
	6. IC3	2	n.1		
	7. CISCO	2	n.1		
	8. PEKIT	2	n.1		
	9. CORSO TABLES:				
	Livello base (almeno 100 ore)	1	n.1		
Livello medio	1,5	n.1			
Livello avanzato	2	n.1			
9. CORSO LIM:					
Livello base (almeno 100 ore)	1	n.1			
Livello medio	1,5	n.1			
Livello avanzato	2	n.1			
E) <u>Certificazioni linguistiche</u> Punteggio max 5	9. Lingua Straniera				
	B2	2	n.1		
	C1	3	n.1		
	C2	5	n.1		
F) <u>Abilitazione all'Insegnamento</u> Punteggio max 4	1.nella disciplina specifica oggetto del Bando	4	n. 1		
	2.in altre discipline (classi di concorso)	2	n. 2		

_____ , ii _____

ALLEGATO F – Domanda di partecipazione

**Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"
Via Maestro G. Asaro,snc
91027 - Paceco (TP)**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il reclutamento di 7 Docenti TUTOR per i sette moduli formativi del Progetto PON 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-92 "ALL INCLUSIVE".

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a__ a _____

(prov. _____) il _____ e residente a _____ (prov. _____)

in Via/P.zza/ _____ telefono _____

cellulare _____ e-mail (obbligatoria) _____

Codice Fiscale _____

Attuale status professionale _____

Titolo di studio _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione di un **docente TUTOR** relativamente al seguente percorso formativo (segnare con una x la voce che interessa):

	Titolo del percorso formativo	Durata in ore	Destinatari
	English summer camp	n. 60	N° 20 Alunni Scuola Primaria
	Dentro la notizia	n. 30	N° 18 Alunni Scuola Secondaria di 1° grado
	A caccia di emozioni	n. 30	N° 19 Alunni Scuola Primaria
	A Scuola di inclusione "Giocando a Baskin"	n. 30	N° 30 Alunni Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado
	Sulla cresta dell'onda	n. 30	N° 19 Alunni Scuola Secondaria di 1° grado
	A tutta logica	n. 30	N° 18 Alunni Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado
	Skizzàti	n. 30	N° 19 Alunni Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente Avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche per il profilo professionale richiesto.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- 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:
- 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.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato G - Tabella di autovalutazione;
- Allegato G – Tabella di autovalutazione dei titoli;
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

- Dichiaro, inoltre:
- di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU"
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
 - o Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
 - o Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
 - o Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
 - o Redigere e consegnare, a fine attività, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altro domicilio: _____

Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di individuazione per l'incarico e prima della stipula del relativo contratto, pena l'esclusione dalla nomina, a presentare tutta la documentazione eventualmente richiesta.

_____, li _____

(firma)

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 "Giovanni XXIII" 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).

_____, li _____

Firma per il consenso al trattamento dei dati personali

COGNOME _____

NOME _____

TABELLA TITOLI VALUTABILI RUOLO DOCENTE TUTOR

SETTORE	Titoli (altri oltre il titolo di accesso)	Punti per titolo	Max titoli valutabili	Autovalutazione a cura del candidato	Valutazione da parte della Commissione
A) <u>Titoli di studio</u> affidenti la funzione specifica Il titolo abilitante per l'insegnamento (Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria) equivale a titolo di accesso e non viene valutato come punteggio Punteggio max 17	1) Laurea Vecchio ordinamento	3	n.1		
	2) Laurea Magistrale	3	n.1		
	3) Diploma di Laurea triennale	3	n.1		
	4) Altro Diploma Sc. Sec. di 2° Grado	1	n.1		
	5) Altra abilitazione all'insegnamento oltre la propria classe di concorso	1	n.1		
	6) Corso di perfezionamento e/o formazione/aggiornamento biennale	2	n.1		
	7) Master 1° o 2° livello 60 CF (ore 1500)	2	n.1		
	8) Dottorato di ricerca	2	n.1		
B) <u>Esperienza lavorativa</u> affidente la tipologia del modulo Punteggio max 42	1) Attività di TUTOR nell'ambito di progetti PON <u>analoghi</u> (minimo 30h a modulo)	5	n.5		
	2) Esperienza lavorativa relativa ad altre <u>funzioni specifiche in ambito PON (FSE-FESR)</u> svolte all'interno della scuola o altre scuole	4	n.3		
	2) Attività di docenza in progetti <u>analoghi</u> svolti in ambito scolastico (extra-curricolari- minimo 15 ore cadauno)	1	n.5		
C) <u>Servizio docenti</u> Punteggio max 9	1) da 0 a 10 anni	5	n. 1		
	2) da 11 a 25	7	n. 1		
	3) da 26 a tutt'oggi	9	n. 1		

SETTORE	Titoli (altri oltre il titolo di accesso)	Punti per titolo	Max titoli valutabili	Autovalutazione a cura del candidato	Valutazione da parte della Commissione
D) <u>Certificazioni informatiche</u> Punteggio max 21	1. Patente ECDL:				
	Livello core	1	n.1		
	Livello advanced	2	n.1		
	Livello specialiced	3	n.1		
	2. MICROSOFT:	1	n.1		
	Livello: MCAD o MSCD o MCBDA				
	3. EUCIP	3	n.1		
	4. EIPASS	2	n.1		
	5. MOUS	2	n.1		
	6. IC3	2	n.1		
	7. CISCO	2	n.1		
	8. PEKIT	2	n.1		
	9. CORSO TABLET:				
	Livello base (almeno 100 ore)	1	n.1		
	Livello medio	1,5	n.1		
Livello avanzato	2	n.1			
9. CORSO LIM:					
Livello base (almeno 100 ore)	1	n.1			
Livello medio	1,5	n.1			
Livello avanzato	2	n.1			
E) <u>Certificazioni linguistiche</u> Punteggio max 5	9. Lingua Straniera				
B2	2	n.1			
C1	3	n.1			
C2	5	n.1			
F) <u>Corsi di formazione per la Didattica (anche sperimentali) (esclusi corsi di lingua straniera ed informatica) non inferiori a 30 ore</u>	1) Corso formazione riconosciuti dal MIUR da ore 30 ad ore 50	4	n. 2		
1) Corso formazione riconosciuti dal MIUR da ore 51 ed oltre	6	n. 2			

Punteggio max 20					
------------------	--	--	--	--	--

_____ , li _____

ALLEGATO H – Domanda di partecipazione

**Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"
Via Maestro G. Asaro,snc
91027 - Paceco (TP)**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il reclutamento di PERSONALE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO per i sette moduli formativi del Progetto PON 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-92 "ALL INCLUSIVE".

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a__ a _____

(prov. _____) il _____ e residente a _____ (prov. _____)

in Via/P.zza/ _____ telefono _____

cellulare _____ e-mail (obbligatoria) _____

Codice Fiscale _____

Attuale status professionale _____

Titolo di studio _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione di **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO** relativamente al seguente percorso formativo (segnare con una x la voce che interessa):

	Titolo del percorso formativo	Durata in ore	Destinatari
	English summer camp	n. 60	N° 20 Alunni Scuola Primaria
	Dentro la notizia	n. 30	N° 18 Alunni Scuola Secondaria di 1° grado
	A caccia di emozioni	n. 30	N° 19 Alunni Scuola Primaria
	A Scuola di inclusione "Giocando a Baskin"	n. 30	N° 30 Alunni Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado
	Sulla cresta dell'onda	n. 30	N° 19 Alunni Scuola Secondaria di 1° grado
	A tutta logica	n. 30	N° 18 Alunni Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado
	Skizzàti	n. 30	N° 19 Alunni Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente Avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche per il profilo professionale richiesto.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- 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:
- 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.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- Autodichiarazione con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato L - Tabella di autovalutazione;
- Allegato L – Tabella di autovalutazione dei titoli;
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altro domicilio: _____

Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di individuazione per l'incarico e prima della stipula del relativo contratto, pena l'esclusione dalla nomina, a presentare tutta la documentazione eventualmente richiesta.

_____, li _____

(firma)

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 "Giovanni XXIII" 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).

_____ , li _____

Firma per il consenso al trattamento dei dati personali

ALLEGATO I – Autocertificazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI XXIII" – PACECO (TP)

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l'accesso al profilo di Assistente amministrativo: _____

- Di essere stato immesso in ruolo nel profilo di Assistente Amministrativo il _____ e di avere quindi un'anzianità di servizio di ruolo di anni _____
- Di avere svolto incarichi inerenti il profilo di appartenenza nell'ambito dei seguenti Progetti PON/POR:

Paceco, _____

IL DICHIARANTE

COGNOME _____

NOME _____

TABELLA TITOLI VALUTABILI RUOLO ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Titoli (altri oltre il titolo di accesso)	Punti per titolo	Max titoli valutabili	Autovalutazione a cura del candidato	Valutazione da parte della Commissione
Altro diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado	Punti 3			
Diploma di laurea	Punti 5			
Incarichi di collaborazione con il DSGA - solo per gli Assistenti Amministrativi (Incarico di Sostituto del D.S.G.A.)	Punti 1 per ogni mese	Max 60 mesi		
Seconda posizione economica	Punti 3			
Beneficiario art. 7 (1 ^a posizione economica)	Punti 2			
Incarichi specifici ex art. 47 CCNL	Punti 1	Max n. 5		
Attività svolta in progetti PON – POR	Punti 1	Max n. 8 esperienze		
Corsi ECDL e/ o altre certificazioni	Punti 2	Max n. 4		

_____, lì _____

ALLEGATO M – Domanda di partecipazione

**Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"
Via Maestro G. Asaro,snc
91027 - Paceco (TP)**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il reclutamento di PERSONALE COLLABORATORE SCOLASTICO per i sei moduli formativi del Progetto PON 10.1.1A-FSEPON-SI-2017-92 "ALL INCLUSIVE".

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a__ a _____

(prov. _____) il _____ e residente a _____ (prov. _____)

in Via/P.zza/ _____ telefono _____

cellulare _____ e-mail (obbligatoria) _____

Codice Fiscale _____

Attuale status professionale _____

Titolo di studio _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione di **COLLABORATORE SCOLASTICO** relativamente al seguente percorso formativo (segnare con una x la voce che interessa):

	Titolo del percorso formativo	Durata in ore	Destinatari
	Dentro la notizia	n. 30	N° 18 Alunni Scuola Secondaria di 1° grado
	A caccia di emozioni	n. 30	N° 19 Alunni Scuola Primaria
	A Scuola di inclusione "Giocando a Baskin"	n. 30	N° 30 Alunni Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado
	Sulla cresta dell'onda	n. 30	N° 19 Alunni Scuola Secondaria di 1° grado
	A tutta logica	n. 30	N° 18 Alunni Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado
	Skizzàti	n. 30	N° 19 Alunni Scuola Primaria e Scuola Secondaria di 1° grado

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente Avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche per il profilo professionale richiesto.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- 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:
- 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.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- Autodichiarazione con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato O - Tabella di autovalutazione;
- Allegato O – Tabella di autovalutazione dei titoli;
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altro domicilio: _____

Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di individuazione per l'incarico e prima della stipula del relativo contratto, pena l'esclusione dalla nomina, a presentare tutta la documentazione eventualmente richiesta.

_____, li _____

(firma)

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 "Giovanni XXIII" 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).

_____ , li _____

Firma per il consenso al trattamento dei dati personali

ALLEGATO N- Autocertificazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI XXIII" – PACECO (TP)

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l'accesso al profilo di Collaboratore scolastico: _____

- Di essere stato immesso in ruolo nel profilo di Collaboratore scolastico il _____
e di avere quindi un'anzianità di servizio di ruolo di anni _____

- Di avere svolto incarichi inerenti il profilo di appartenenza nell'ambito dei seguenti Progetti PON/POR:

Paceco, _____

IL DICHIARANTE

COGNOME _____

NOME _____

TABELLA TITOLI VALUTABILI RUOLO COLLABORATORE SCOLASTICO

Titoli (altri oltre il titolo di accesso)	Punti per titolo	Max titoli valutabili	Autovalutazione a cura del candidato	Valutazione da parte della Commissione
Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado	Punti 4			
Diploma di laurea	Punti 5			
Seconda posizione economica	Punti 3			
Beneficiario art. 7 (1 ^a posizione economica)	Punti 2			
Incarichi specifici ex art. 47 CCNL	Punti 1	Max n. 5		
Attività svolta in progetti PON – POR	Punti 1	Max n. 8 esperienze		
Corsi ECDL e/ o altre certificazioni	Punti 2	Max n. 4		

_____, li _____
