**Allegato A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO INTERNO *PER LA SELEZIONE DI SELEZIONE DI ESPERTI FORMATORI INTERNI E TUTOR INTERNI PER LO SVOLGIMENTO DI CORSI IN ORARIO CURRICOLARE ED EXTRACURRICOLARE PER STUDENTI DELL’ISTITUTO BUNIVA relativo al progetto PNRR*** *- Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”-* ***CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-30273 - CUP: D14D23003550006- TITOLO DEL PROGETTO:*** “**STEM – eQuality”**

Al Dirigente Scolastico

 dell’Istituto **MICHELE BUNIVA**

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di:

* **Corso “RECUPERO DI FISICA” rivolto alle classi PRIME**
* **FORMATORE**
* **TUTOR**
* **TUTOR**
* **Corso “PENSIERO COMPUTAZIONALE PER TUTTI” rivolto alle classi Triennio Artistico**
* **FORMATORE**
* **TUTOR**

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 essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali
* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
* di essere in possesso dei **requisiti di ammissione** previsti dal presente avviso;
* di aver preso visione dell’avviso e di approvarne senza riserve ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico;
* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità
* di essere in possesso dei titoli/certificazioni/specializzazioni/esperienze progettuali indicate nel Curriculum Vitae allegato;
* di essere disponibile a frequentare iniziative di aggiornamento;
* di essere consapevole di dover contribuire alla progettazione esecutiva pertinente all’area di incarico;
* di essere disponibile a svolgere l’incarico anche in orario aggiuntivo e nel giorno libero;
* di possedere buone conoscenze informatiche anche non certificate, ma comunque documentabili;

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

* Curriculum Vitae in formato europeo in cui devono risultare i titoli oggetto della valutazione, datato e firmato;
* Griglia di valutazione **(Allegato B)**
* Dichiarazione di insussistenza cause ostative **(allegato C)** a ricoprire il ruolo di
* **Corso “RECUPERO DI FISICA” rivolto alle classi PRIME**
* **FORMATORE**
* **TUTOR**
* **Corso “PENSIERO COMPUTAZIONALE PER TUTTI” rivolto alle classi Triennio Artistico**
* **FORMATORE**
* **TUTOR**

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’istituto IIS “Michele Buniva” al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  **GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI NEL RUOLO** **ALLEGATO B DI ESPERTO FORMATORE/TUTOR** |
| **Criteri di ammissione:** * **essere docente interno per tutto il periodo dell’incarico**
* **essere in possesso dei requisiti per il ruolo per cui si presenta domanda**
 |
| **TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE** | **n. riferimento del curriculum** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1. LAUREA INERENTE AL RUOLO SPECIFICO**  | Verrà valutata una sola laurea | **PUNTI** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **A2. LAUREA INERENTE AL RUOLO SPECIFICO oltre 100/110** | Verrà valutata una sola laurea | **20** |  |  |  |
| **A3. LAUREA INERENTE AL RUOLO SPECIFICO CON LODE** | Verrà valutata una sola laurea | **25** |  |  |  |
| **DOCENZA UNIVERSITARIA COERENTE CON LA TIPOLOGIA DI INTERVENTO** |  | **Punti 1 (per ogni pubblicazione) per anno massimo 4 punti** |  |  |  |
| **PUBBLICAZIONI COERENTI CON LA TIPOLOGIA DI INTERVENTO**  |  | **Punti 1 per anno massimo 4 punti** |  |  |  |
| **ANNI DI INSEGNAMENTO A TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO**  |  | **Punti 2 per anno massimo 12 punti** |  |  |  |
| **ANNI DI INSEGNAMENTO NELLA CLASSE DI CONCORSO DELLA DISCIPLINA SCELTA**  |  | **Punti 2 per anno massimo 12 punti** |  |  |  |
| **CORSI DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARI/MASTER SPECIFICI NELLA MATERIA** |  | **Punti 1 per anno massimo 5 punti** |  |  |  |
| **CORSI/CONCORSI DI FORMAZIONE DI DIDATTICA INNOVATIVA ATTINENTI L’INCARICO DI ALMENO 10 ORE**  |  | **Punti 3 per anno massimo 15 punti** |  |  |  |
| **DOCENTE IN CORSI DI RECUPERO O IN ATTIVITA’ DI INSEGNAMENTO EZXTRACURRICULARE (SPECIFICARE)** |  | **Punti 2 per anno massimo 10 punti** |  |  |  |
| **ESPERIENZE DI PROGETTAZIONE E/O COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO PROGETTI PON, PNRR INSERITI NEL PTOF** |  | **Punti 1 per anno massimo 4 punti** |  |  |  |
| **POSSESSO DI TITOLI SPECIFICI/CORSI DI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO AFFERENTI DISABILITA’ E INCLUSIONE** |  | **Punti 1 per anno massimo 4 punti** |  |  |  |
| **CONOSCENZE INFORMATICHE (ANCHE NON CERTIFICATE, MA DOCUMENTATE** |  | **Punti 5** |  |  |  |
| **TOTALE MAX 100** |  |  |  |

**Allegato C**

***OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE OSTATIVE PER IL RUOLO DI ESPERTI DI ESPERTI FORMATORI INTERNI E TUTOR INTERNI PER LO SVOLGIMENTO DI CORSI IN ORARIO CURRICOLARE ED EXTRACURRICOLARE PER STUDENTI DELL’ISTITUTO BUNIVA relativo al progetto PNRR*** *- Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU”-* ***CNP: M4C1I3.1-2023-1143-P-30273- CUP: D14D23003550006- TITOLO DEL PROGETTO:*** “**STEM – eQuality”**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Partecipante alla selezione nel ruolo di**

* **Corso “RECUPERO DI FISICA” rivolto alle classi PRIME**
* **FORMATORE**
* **TUTOR**
* **Corso “PENSIERO COMPUTAZIONALE PER TUTTI” rivolto alle classi Triennio Artistico**
* **FORMATORE**
* **TUTOR**

**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:**

1. 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;
2. 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;
1. che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongano al conferimento dell’incarico in questione;
2. 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;
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico;
4. di impegnarsi altresì a comunicare all’Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all’espletamento dell’incarico;
5. 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;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firmato