|  |
| --- |
| **OGGETTO: *Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, 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 –******Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023).***  **ALLEGATO “A” ALL’AVVISO**  **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  **Procedura di selezione per il conferimento di n. 16 incarichi di TUTOR per la realizzazione di Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze STEM** |

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di docente dell’istituto,**

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto, per i seguenti percorsi (inserire “X” nella colonna a destra)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *TIPO PERCORSO* | *ORE* | *X* |
| ***BENESSERE PER ESSERE – Educazione alla Salute*** | ***30*** |  |
| ***MATEMATICA E BULLONI*** | ***30*** |  |
| ***DIETETICA-MENTE – MODULO 1*** | ***20*** |  |
| ***DIETETICA-MENTE – MODULO 2*** | ***20*** |  |
| ***CODING CON ARDUINO*** | ***30*** |  |
| ***LE STEM NELL’AUTOMAZIONE INDUSTRIALE*** | ***30*** |  |
| ***CHIMICHIAMO*** | ***30*** |  |
| ***PUT AWAY YOUR SMATPHOPNE*** | ***30*** |  |
| ***REVAMPING IMPIANTO FOTOVOLTAICO*** | ***30*** |  |
| ***INNOVARE E IMPARARE INSIEME*** | ***30*** |  |
| ***DAL FOTONE ALL’ELETTRICITA’*** | ***30*** |  |
| ***RICICLA E STAMPA*** | ***30*** |  |
| ***SCOPRIAMO LA MATEMATICA*** | ***20*** |  |
| ***ENERGIA CONSAPEVOLE*** | ***30*** |  |
| ***SMART HOME – LA CASA DEL FUTURO*** | ***30*** |  |
| ***EFFETTO SERRA E RISCALDAMENTO GLOBALE*** | ***30*** |  |

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

* residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali *o se sì a quali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*;
7. 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;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
2. di essere in possesso dell’abilitazione all’insegnamento per la classe di concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

* *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, [*eventuale, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente*]nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo e data | | | | | | | | | | | Firma del Partecipante | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| GRIGLIA DI VALUTAZIONE GENERICA E GLOBALE DEI TITOLI PER TUTOR INTERNI/ESTERNI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | **Da compilare** | | | | | | **Note della Commissione** | |
| **A cura del candidato** | | | | **A cura della commissione** | |
| **PUNTI** | | **RIF. CV** |  | |  | | |
| 1. Istruzione e Formazione | | | | | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |
| A1) | **Laurea vecchio ordinamento o Laurea Magistrale** | | | | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |
| Voto | <90 | | 90 -100 | 101-110 | 110 e lode | | | | | |
| Punti | **7** | | **9** | **13** | **15** | | | | | |
| A2) | **Laurea Triennale (in alternativa al punto A1)** | | | | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |
| Voto | <90 | | 90 -100 | 101-110 | 110 e lode | | | | | |
| Punti | **5** | | **6** | **9** | **10** | | | | | |
| A3) | **Diploma (in alternativa ai punti A1 e A2)** | | | | | | | | | | |  | |  |  | |  | | |
| Voto | 36-42 | | 43-48 | 49-54 | 55-60 | | | | | |
| 60-70 | | 71-80 | 81-90 | 91-100 | | | | | |
| Punti | **2** | | **3** | **4** | **5** | | | | | |
| *TOTALE A* | | | | | | | | | | | | /15 | |  | /15 | |  | | |
| 1. Certificazioni conseguite | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
| B1) | Certificate e riconosciute dal MIM | | | | | | Punti | | | | |  | |
| **Coerenti** all’attività professionale richiesta | | | | | | 2 | | MAX 5 | | |  | |  |  | |  | | |
| **Non coerenti** all’attività professionale richiesta | | | | | | 1 | |  |
| *TOTALE B* | | | | | | | | | | | | /5 | |  | /5 | |  | | |
| 1. Esperienze (Attività, incarichi): Attività di tutor in progetti: PON-POR/FESR, in percorsi di apprendistato di primo livello e nei percorsi di PCTO | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
| C1) | Per ogni anno di esperienze | | | | | | | | Punti | | |  | |
| Se **attinenti** all’attività richiesta e al SEP di riferimento | | | | | | | | 3 | | |  | |  |  | |  | | |
| Se **non attinenti** all’attività richiesta e al SEP di riferimento | | | | | | | | 1 | | |  |
|  | | | **Può essere inserita massimo 1 esperienza (3 punti) per anno fino ad un massimo di 30 punti** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *TOTALE C*  **TOTALE (A+B+C**) | | | | | | | | | | | | /30 | |  | /30 | |  | | |
| **/50** | |  | **/50** | |  | | |
| Luogo e data | | | | | | | |  | | | | | Firma del Partecipante | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |