

OGGETTO: AVVISO procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali aventi ad oggetto “percorsi di mentoring e orientamento” - personale interno ed esterno.

Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

- **Codice progetto M4CIII.4-2024-1322-P-52971**

- **Titolo YourSchoolYourLife 2.**

- **CUP I54D21000730006**

ALLEGATO “A” ALL’AVVISO

Procedura di selezione per il conferimento di almeno n. 15 incarichi individuali, avente ad oggetto INCARICHI ESPERTI INTERI E/O ESTERNI PER LA TIPOLOGIA DI ATTIVITA’ “PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____ n.
Codice Fiscale _____, in qualità di _____

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 in qualità di:

___ Docente Interno all'istituzione scolastica;

___ Docente esterno all'Istituzione scolastica:

(indicare la sede scolastica) _____ di _____

Si riserva di presentare la lettera di autorizzazione da parte della scuola di titolarità.

___ Esperto esterno

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;

2. 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;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. 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 prot. n. 15203 del 24/11/2023 e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. 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;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali];
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. 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:

_____;

- x. 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;
- xi. di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'avviso e, nello specifico, di :

TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER IL PERSONALE ESTERNO ED INTERNO (indicare per ogni tabella la pagina di riferimento nel C.V.)		TITOLI CULTURALI	PUNTEGGIO	PUNTEGGI A CURA DEL CANDIDATO	PUNTEGGI A CURA DELLA COMMISSIONE
A	Diploma di Laurea specifico attinente alla selezione (Quadriennale o Specialistica/magistrale) Votazione fino a 107/110 Pag. C.V. _____		8		
	Votazione da 108 a 110/110 Pag. C.V. _____		10		
	Votazione 110/110 e lode Pag. C.V. _____		12		
B	Laurea triennale specifica (punteggio non cumulabile con A) Pag. C.V. _____		6		
C	Diploma di istruzione secondaria di II grado specifico (valutabile in mancanza della laurea e non cumulabile con i punti A e B) Pag. C.V. _____		4		
D	Corso post-laurea afferente la tipologia dell'intervento (Dottorato di ricerca, Master universitario di I e II livello 60 cfu, Corso di		Da 3 fino a 9		

Allegato A all'Avviso – Modello di domanda di partecipazione

	perfezionamento) Pag. C.V. _____			
E	Altri titoli culturali specifici afferenti la tipologia dell'intervento Pag. C.V. _____	Da 1 fino a 3		
F	Pubblicazioni inerenti le attività previste Pag. C.V. _____	Da 1 fino a 3		
TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI				
G	Esperienze di docenza universitaria nel settore di pertinenza Pag. C.V. _____	Da 4 fino a 20		
H	Esperienze di docenza in progetti coerenti con le attività previste (della durata di almeno 30 ore) Pag. C.V. _____	Da 3 fino a 15		
I	Esperienze di formazione coerenti con le attività previste (della durata di almeno 30 ore) Pag. C.V. _____	Da 1 fino a 5		
L	Abilitazione specifica Pag. C.V. _____	5		
M	Certificazione di competenze informatico/tecnologiche Pag. C.V. _____	Da 2 fino a 6		
N	Esperienza di docenza nella disciplina oggetto del Progetto Pag. C.V. _____	Da 1 fino a 5		
O	Esperienze professionali nel settore di pertinenza diverse dalla docenza Pag. C.V. _____	Da 1 fino a 5		
P	Esperienza di docenza di madrelingua e di preparazione degli esami Trinity (esclusivamente per insegnanti dell'area L2) Pag. C.V. _____	5		
Q	Esperienza di docenza in corsi per il conseguimento dell'ECDL (esclusivamente per gli insegnamenti dell'area tecnologica e informatica) Pag. C.V. _____	5		
R	Congruità, originalità e valenza del Piano di lavoro presentato	fino a 10		

Si allega alla presente:

- i. il *curriculum vitae* (numerato per ogni pagina) del candidato attestante i titoli e le esperienze professionali richiesti ai fini della partecipazione alla presente procedura e/o valutabili e maturati nel settore oggetto del presente Avviso 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.
- ii. Piano di Lavoro dell'attività da svolgere;

Luogo e data

Firma del Partecipante

ALLEGATO 2 - DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA VINCOLI DI INCOMPATIBILITA'
- Codice progetto M4C1I1.4-2024-1322-P-52971
- Titolo YourSchoolYourLife 2.
- CUP I54D21000730006

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, in qualità di _____ presso l'Istituto, con la presente

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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:

- non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato/o parteciperà e si è aggiudicata/o si aggiudicherà la gara di appalto. In tal senso, il sottoscritto, si impegna a comunicare prontamente al Dirigente Scolastico eventuali sopravvenuti collegamenti, diretti o indiretti, con Ditte interessate alla fornitura dei beni di cui al progetto;
- di non avere vincoli di parentela entro il terzo grado con il Dirigente Scolastico.

Data e Luogo _____

FIRMA