# Allegato 2. A – Domanda ESPERTO

**Al Dirigente scolastico**
**IPSSEOA "G. Falcone"**
**GIARRE**

...l/l... sottoscritt... .....
nat... a..... (.....) il .....
residente a ..... ..(.....)
in via/piazza ..... n. .....
CAP ..... Telefono ..... Cell. .....
e-mail ..... Codice Fiscale .....
Titolo di studio:.....

preso atto dell'avviso di selezione Prot. N. 5383 del 11/04/2022 (10.2.2A-FSEPON-SI-2021-171 - Titolo: Voglia di.... "scuola") e di quanto in esso riportato

**CHIEDE**

di essere ammess... a partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di

- ☐ **ESPERTO** (verificare nel bando il titolo di accesso necessario per ogni modulo).

Nel modulo:

- ☐ NON SOLO SPORT
- ☐ TORNEI SPORTIVI

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità

- ❑ di essere docente in servizio presso questa Istituzione scolastica
- ❑ di essere cittadino italiano
- ❑ di essere in possesso del godimento dei diritti politici
- ❑ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti .....
- ❑ di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti .....
- ❑ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.

Dichiara di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal gruppo di progetto.

Allega:

- Tabella valutativa criteri di selezione sottoscritta
- Curriculum vitae in formato europeo sottoscritto
- Dichirazione insussistenza di cause di incompatibilità
- Fotocopia di ogni altro documento ritenuto valido per la selezione

Ai sensi del D.Lgs.196/2003, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e dal Regolamento UE 2016/679dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, lì _____ _____

*(firma)*

| **Allegato1. B – Tabella valutazione ESPERTO** | | **PUNTI** | **AUTO VALUTAZIONE** | **UFFICIO** |
|---|---|---|---|---|
| TITOLO/I DI STUDIO | Laurea quadriennale o quinquennale vecchio ordinamento o Laurea magistrale | **5** | | |
| | Laurea triennale(*in alternativa alla laurea*) | **4** | | |
| | Diploma di scuola superiore (*in alternativa alla laurea*) | **3** | | |
| | Eventuale altra laurea o diploma | **2** | | |
| | Dottorato di ricerca | **2** | | |
| | Master universitario di durata annuale con esame finale - 1500 ore e 60 crediti *(si valuta un solo titolo)* | **1** | | |
| | Corso di specializzazione post-laurea di durata biennale *(si valuta un solo titolo)* | **1** | | |
| | Corso di perfezionamento universitario post-laurea di durata annuale con esame finale *(si valuta un solo titolo)* | **1** | | |
| CONCORSI E ALTRI TITOLI CULTURALI | Attestato di competenze specifiche acquisite nel settore di pertinenza*(più di 30 ore)* | **8** | | |
| | Attestato di competenze specifiche acquisite nel settore di pertinenza*(meno di 30 ore)* | **4** | | |
| | Superamento di pubblico concorso per l'accesso al ruolo di appartenenza | **5** | | |
| | Partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento inerenti allenuove tecnologie e la didattica innovativa (PNSD) (max 3 corsi) | **3** | | |
| | Certificazione in lingua straniera rilasciata da Enti Certificatori accreditati dal MIUR almeno di livello B2 *(si valuta un solo livello per certificazione di lingua straniera)* | **4** | | |
| | Certificazione in lingua straniera rilasciata da Enti Certificatori accreditati dal MIUR di livello B1*(si valuta un solo livello per certificazione di lingua straniera)* | **2** | | |
| | Certificazione linguistica CLIL | **2** | | |
| | Certificazioni conseguite in corsi di formazione specialistici con esame finale ed inerenti alla specifica professionalità richiesta (*max 2 certif.*) | **0,5** | | |
| | Certificazioni conseguite in corsi di formazione nell'ambito dei Piani Nazionali o Piani di Formazione dei formatori (*max 2 certificazioni*) | **0,5** | | |
| | Certificazione competenze informatiche(*max 2 certificazioni*) | **4** | | |
| TITOLI | Esperienza di progettazione nello | **5** | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PROFESSIONALI | specifico intervento | | | |
| | Esperienza nella progettazione PON-FSE 2014-2020*(max 12 punti)* | **3** | | |
| | Esperienza gruppo interno di lavoro (PTOF/POF-RAV-PDM) (*max 3 punti*) | **1** | | |
| | Esperienza di referente per la valutazione, facilitatore, esperto o tutor in progetti PON-POR *(fino al 2006 senza l'uso della piattaforma) (max 3 punti)* | **1** | | |
| | Esperienza di referente per la valutazione, facilitatore, esperto o tutor in progetti PON-POR*(con l'uso della piattaforma) (max 6 punti)* | **2** | | |
| | Esperienza di funzione strumentale/obiettivo (*max 6 punti*) | **2** | | |
| | Esperienza in qualità di membro di commissione inerenti gli aspetti logistico organizzativi *(tecniche, acquisti, viaggi d'istruzione, orario, ...)(max 6 punti*) | **2** | | |
| | Esperienza nell'ambito del PNSD (*animatore digitale, team per l'innovazione,esperto in didattica digitale) (max 6)* | | | |
| | Esperienza di tutor nei percorsi di PCTO o Alternanza scuola lavoro (*max 4 punti*) | **0,5** | | |
| | Anzianità di servizio nell'istituto (*max 4 punti*) | **0,5** | | |

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, dichiaro che quanto si sottoscrive corrisponde a verità.

_____, lì _____ _____

*(firma)*

**Al Dirigente scolastico**
**IPSSEOA "G. Falcone"**
**GIARRE**

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

…l… sottoscritt… .....

nat… a..... (.....) il .....

residente a ..... ..(.....)

in via/piazza ..... n. .....

CAP ..... Telefono ..... Cellulare .....

e-mail ..... Codice Fiscale .....

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico con riferimento alla selezione di esperto ESPERTO/TUTOR/REFERENTE PER LA VAUTAZIONE nell'ambito dell'attuazione del
Progetto PON dell'avviso di selezione Prot. N.5383 del 11/04/2022 (10.2.2A-FSEPON-SI-2021-171 - Titolo: Voglia di.... "scuola") e di quanto in esso riportato

**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 della condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell' IPSSEOA "G. Falcone" Giarre e di altro personale incaricato alla valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Progetto PON FSE di cui trattasi.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.lgs. n. 39/2013.

LUOGO E DATA.....
FIRMA..... (per esteso e leggibile)