

**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 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 (D.M. 19/2024)**

**ALLEGATO “A” ALL’AVVISO**

**MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali di DOCENTE esperto, aventi ad oggetto Percorsi di tutoraggio e orientamento di gruppo, anche con il coinvolgimento delle famiglie (DM 19/2024) previste dal Progetto M4C1I1.4-2024-1322-**

**C.U.P. D24D21000570006**

**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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LOTTO** | **PROGETTO** | **MODULO/H** | **N.**  **EDIZIO**  **NI** | **SEDI** |
| Corso 1 | Orientamento ai servizi del progetto | 3 |  |  |
| Corso 2 | Orientamento all’IVC ed ai servizi delle Agenzie di  Formazione | 3 |  |  |
| Corso 3 | Counselling e orientamento narrativo | 3 |  |  |
| Corso 4 | Come costruire un CV e sostenere un colloquio di  lavoro | 3 |  |  |
| Corso 5 | Cercare lavoro sul territorio: i canali, gli  strumenti di contatto, gli  attori | 3 |  |  |
| Corso 6 | Identificazione,  Validazione e  Certificazione delle competenze e  orientamento alla  Formazione professionale | 3 |  |  |
| Corso 7 | Orientamento al proseguimento agli studi | 3 |  |  |
| Corso 8 | Orientamento all’imprenditorialità | 3 |  |  |
| Corso 9 | Riconoscimento dei titoli di studio | 3 |  |  |

**\*Indicare il numero di edizioni che si è disponibili a tenere (ogni edizione è di 3/h) e le sedi in cui si è disponibili ad operare (Rivoli, Grugliasco, Avigliana, Bussoleno, Piossasco, Giaveno, Pinerolo, Torre Pellice)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO** | **PUNTEGGIO**  **DICHIARATO** |
| *Titoli di studio (Da valutare alla luce del curriculum vitae)* | **Laurea.**  Votazione riportata al  termine del corso | Da 66/110 a 99/110  5 punti. | **Max 10 punti** |  |
| Da 100/110 a 110/110 e  lode 10 punti. |  |
| **Diploma** (in assenza di laurea) |  | **2 punti** |  |
| Abilitazione nella classe di concorso oggetto dell’incarico |  | 5 punti |  |
| Seconda laurea in ambiti disciplinari coerenti con l’incarico da attribuire | 5 punti per l’ulteriore titolo di laurea posseduto (uno solo) | **5 punti** |  |
| Master, specializzazione o dottorato coerenti con l’incarico da attribuire | 5 punti per master / specializzazione/dottorato | **Max 25 punti** |  |
| Pubblicazioni coerenti con l’incarico da attribuire | 1 punto per pubblicazione | **Max 5 punti** |  |
| *Esperienze professionali – formazione e aggiornamento*  *(Da valutare alla luce del curriculum vitae)* | Aver svolto o collaborato in progetti scolastici di orientamento, sperimentazione, ricerca coerenti con l’incarico da attribuire | 5 punti per progetto | **Max 25 punti** |  |
| Corsi di formazione / aggiornamento coerenti con l’incarico da attribuire e riconosciuti dal MIM | 5 punti per corso | **Max 25 punti** |  |

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 :

* avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* avere il godimento dei diritti civili e politici;
* non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
* possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
* 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*]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma
  + 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico; essere in possesso dei titoli e delle esperienze professionali seguenti (*barrare la/le voce/voci di*  *interesse*), come documentato nel *curriculum vitae* allegato alla presente domanda:
* 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**, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_