|  |
| --- |
| **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*”, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – “*Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche*”*****Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere l’integrazione, all’interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM******Intervento B: Realizzazione di percorsi formativi di lingua e di metodologia di durata annuale, finalizzati al potenziamento delle competenze linguistiche dei docenti in servizio e al miglioramento delle loro competenze metodologiche di insegnamento.*****Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche****(D.M. n. 65/2023)****ALLEGATO 3 ALL’AVVISO** **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI****“FIGURA PER ATTIVITÀ DI SUPPORTO OPERATIVO”** |



**Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*indicare se il partecipante rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica o se è esperto esterno*]**

**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.

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 prot. n. 6562 del 27/06/2024 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 a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. 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. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
2. essere Docente in servizio presso l’I.I.S.S. “Luigi Russo” di Monopoli;
3. essere in possesso di un titolo di studio attinente alla procedura di selezione per la quale si concorre e incluso nelle rispettive tabelle di cui all’art. 3 dell’Avviso di cui sopra;
4. possedere i seguenti titoli e di aver svolto i seguenti incarichi:

|  |
| --- |
| **Tabella di valutazione titoli per “Figura per attività di supporto operativo”** |
| **TITOLO DI STUDIO****NB: Le voci non si cumulano. È obbligatorio il possesso di almeno uno dei seguenti titoli.** | **PUNTI****MAX 12** | **Punteggio****(\*)** | **RISERVATO ALLA COMMISSIONE** |
| Diploma di maturità attinente al profilo richiestofino a 90 3 puntida 91 a 99 4 puntida 100 a 100 e lode 5 punti | 5 |  |  |
| Laurea triennale attinente al profilo richiesto fino a 100 3 puntida 101 a 109 5 puntida 110 a 110 e lode 7 punti | 7 |  |  |
| Laurea magistrale o vecchio ordinamento attinente al profilo richiesto fino a 100 8 puntida 101 a 109 10 puntida 110 a 110 e lode 12 punti | 12 |  |  |
| **ULTERIORI TITOLI CULTURALI** | **PUNTI****MAX 26** | **Punteggio****(\*)** | **RISERVATO ALLA COMMISSIONE** |
| Dottorati di ricerca, Master, Specializzazioni coerenti con il progetto(2 punti per ogni titolo, massimo 4 titoli) | 8 |  |  |
| Corsi di perfezionamento annuale post lauream, coerenti con il progetto(2 punti per ogni corso, massimo 4 corsi) | 8 |  |  |
| Corsi di formazione coerenti con il progetto per cui si concorre o sulle nuove metodologie **della durata minima di 4 ore**da 4 a 10 ore 0,5 puntioltre 10 ore 1 punto | 10 |  |  |
| **CERTIFICAZIONI INFORMATICHE** | **PUNTI****MAX 12** | **Punteggio****(\*)** | **RISERVATO ALLA COMMISSIONE** |
| Certificazioni EIPASS, ECDL/ICDL, PEKIT o di altri soggetti accreditati(3 punti per ogni certificazione, massimo 4 certificazioni) | 12 |  |  |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI** | **PUNTI****MAX 87** | **Punteggio****(\*)** | **RISERVATO ALLA COMMISSIONE** |
| Incarico di Funzione strumentale(2 punti per ogni esperienza, massimo 5 esperienze) | 10 |  |  |
| Incarico di Collaboratore del DS(3 punti per ogni esperienza, massimo 5 esperienze) | 15 |  |  |
| Incarico di Referente INVALSI(2 punti per ogni esperienza, massimo 5 esperienze) | 10 |  |  |
| Esperienza pregressa nella gestione della piattaforma PNRR Futura in qualità diDocente/Esperto/Tutor | 5 |  |  |
| Esperienza pregressa nella gestione della piattaforma PNRR Futura in qualità diComponente del Team di progetto | 25 |  |  |
| Esperienze di docenza inerente la disciplina coerente con il progetto per cui si concorre (es. corsi PON-FSE etc.) **della durata minima di 10 ore**(2 punti per ogni esperienza, massimo 3 esperienze) | 6 |  |  |
| Esperienze di tutoraggio inerente la disciplina coerente con il progetto per cui si concorre (es. corsi PON-FSE etc.) **della durata minima di 10 ore**(1 punto per ogni esperienza, massimo 3 esperienze) | 3 |  |  |
| Percorso formativo sulla didattica orientativa della durata minima di 20 ore(2 punti per ogni percorso, massimo 2 percorsi) | 4 |  |  |
| Aver svolto incarico di progettista in corsi PON-FSE-PNRR coerenti con il progetto(3 punti per ogni esperienza, massimo 3 esperienze) | 9 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANZIANITÀ DI SERVIZIO SVOLTO PRESSO SCUOLE SECONDARIE DI II GRADO** | **PUNTI****MAX 25** | **Punteggio****(\*)** | **RISERVATO ALLA COMMISSIONE** |
| Da 0 a 20 anni 1 punto per ogni anno, massimo 20 puntiOltre 20 anni 25 punti | 25 |  |  |
|  | **TOTALE PUNTI****MAX 162** |  |  |

*(\*)* *per ogni titolo/esperienza è obbligatorio indicare il punteggio pena la NON valutazione del titolo/esperienza (art.3 dell’avviso)*

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 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |