

Allegato A —DOMANDA Dl PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell’IC “Marco Polo” di Prato

Oggetto: Domanda di partecipazione - AVVISO di SELEZIONE per n. 1 ESPERTO DI SCACCHI e n.1 TUTOR INTERNO, DA IMPIEGARE NELL’AMBITO DEI PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICULARI INERENTI IL PROGETTO “**Che bella avventura conoscere il mondo!** ” — (CNP: M4C1I1.4-2022-981-P-13512 " - CUP: E34D22006320006)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

di partecipare alla selezione prevista dal Bando in oggetto, per la realizzazione di laboratori di scacchi destinati agli alunni della Scuola Secondaria di I Grado e delle classi quinte della scuola Primaria.

II/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara (inserire una x):

 di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto, compresa le declinazione dei moduli al bando;

 di essere cittadino/a italiano/a;

 di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare):

 di godere dei diritti civili e politici;

 di non aver riportato condanne penali;

 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 di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione;

 di non avere carichi penali pendenti;

 di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso dei requisiti richiesti all'art. 3 dell'Avviso.

Allega:

 curriculum vitae e professionale in formato europeo firmato.

 autorizzazione al trattamento dati;

 copia documento d'identità.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo “Marco Polo” al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è I 'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Allegato B - SCHEDA AUTOVALUTAZIONE TITOLI

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “Marco Polo” di Prato

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ai fini della compilazione delle graduatorie per il reclutamento di n. 1 docente esperto esterno e n. 1 tutor d’aula per percorsi laboratoriali co-curricolari di SCACCHI per il Progetto: "Che bella avventura conoscere il mondo!” - contrasto al disagio e alla dispersione — (CNP: M4C1I1.4-2022-981-P-13512 " - CUP: E34D22006320006), consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16/01/2003, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

TABELLA Dl VALUTAZIONE DEI TITOLI CULTURALI SCIENTIFICI E PROFESSIONALI **per ESPERTO ESTERNO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titoli di Studio (Max 20 punti)** | **Punteggio** | **Titoli di Studio (Max 20 punti)** |
| Laurea magistrale affine all’ambito di intervento | 5 | Laurea magistrale affine all’ambito di intervento |
| 4 | Laurea triennale affine all’ambito di intervento |
| Corsi di formazione affini all’ambito di intervento (max 2 corsi) | 6 | Corsi di formazione affini all’ambito di intervento (max 2 corsi) |
| Titoli inerenti l’attività di scacchi | 5 | Titolo di guida ambientale |
| **Titoli Professionali (Max 10 punti)** | **Punteggio** | **Titoli Professionali (Max 10 punti)** |
| Attività affine all’ambito di intervento svolta in istituti scolastici (p.ti 2 per ogni attività) | Max 8 | Attività affine all’ambito di intervento svolta in istituti scolastici (p.ti 2 per ogni attività) |
| Altre esperienze lavorative affini all’ambito di intervento (p.to 1 per ogni attività) | Max 2 | Altre esperienze lavorative affini all’ambito di intervento (p.to 1 per ogni attività) |
|  |  |  |
| TOTALE |  | \_\_/30 |
|  |  |  |

TABELLA Dl VALUTAZIONE DEI TITOLI CULTURALI SCIENTIFICI E PROFESSIONALI **per TUTOR INTERNO:**

TABELLA DI VALUTAZIONE TUTOR

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tabella di valutazione | Punteggio | Punteggio a cura candidato | Punteggio a cura Ufficio |
| 1 | Laurea specialistica  TITOLO ACCESSO | Punti 5 per votazione fino a 80  Punti 7 per votazione da 81 a 95  Punti 9 per votazione da 96 a 100  Punti 12 per votazione 101 a 105  Punti 16 per votazione da 106 a 110  Punti 20 per votazione uguale a 110 e lode |  |  |
| 2 | Altra laurea diversa dal titolo di accesso | Punti 6 |  |  |
| 3 | Iscrizione ad Albi Professionali | Punti 4 |  |  |
| 4 | Dottorato di ricerca | Punti 4 a dottorato fino ad un massimo di 8 punti |  |  |
| 5 | Master di I e II livello  Master congruente con la tematica del modulo formativo, conseguito presso Università in Italia o all’estero (durata minima di un anno) | Punti 2 per ogni master fino ad un massimo di 8 punti |  |  |
| 6 | Corso di perfezionamento post-laurea conseguito presso università italiane o straniere | Punti 2 per ogni corso di durata semestrale  Punti 4 per ogni corso di durata annuale  Fino ad un massimo di 8 punti |  |  |
| 7 | Abilitazione all’insegnamento | Punti 4 per ogni titolo fino ad un massimo di punti 8 |  |  |
| 8 | Pregresse esperienze in Docenza/Tutoraggio PON | Punti 2 fino ad un massimo di 10 progetti |  |  |
| 9 | Certificazioni informatiche  ECDL – EUCIP- EIPASS-PEKIT | n.2 per ogni certificazione fino ad un massimo di 6 punti |  |  |
| 10 | Conoscenza e uso della piattaforma FUTURA dichiarata nel curriculum, in relazione ad attività documentate di Tutor per la valutazione in Progetti PNRR | Punti 2 per ogni attività fino ad un massimo di 12 punti |  |  |
| Totali | | |  |  |

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



All. C

Codice identificativo del progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-13512 - CUP: E34D22006320006

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “Marco Polo” di Prato

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_destinatario dell’incarico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’ambito del Progetto PNRR M4C1I1.4-2022-981-P-13512, 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 PNRR, ovvero di:

• di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto;

• di essere a conoscenza che le figure di progettista e collaudatore sono incompatibili e, quindi, di essere destinatario di incarico per una sola figura, pena l’esclusione.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell’IC “Marco Polo” di Prato o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza di cui trattasi.

Prato , FIRMA…………………………………………………………………………… (per esteso e leggibile)

**Allegato D**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA’ PROFESSIONALI**  
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)

Il/La sottoscritto/a ………………………………. in relazione all’incarico di …………

DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000**:

1. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

* di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
* di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| n | Ente | incarico | durata | Gratuito  si/no |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

* di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
* di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| n | Ente | carica | durata | Gratuita  si/no |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

* di NON svolgere attività professionali
* di svolgere le seguenti attività professionali

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| n | Attività professionale | dal | note |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Si impegna infine

1. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell’incarico.
2. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il Titolare del trattamento dei dati è l’Istituto Comprensivo di Brembate di Sopra. La gestione dei dati che La riguardano è svolta nell'ambito della banca dati dell’Istituto Comprensivo, nel rispetto di quanto stabilito ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016 e del D.lgs. 196/2003, cosi come modificato dal D.lgs. n. 101/18. Il trattamento dei dati è effettuato per finalità connesse all'espletamento di accordi contrattuali; in caso diverso si procederà alla raccolta del relativo consenso come previsto dagli artt. 6 e 7 del Reg. UE 679/2016. Ella potrà richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento degli stessi o potrà opporsi al loro trattamento scrivendo a [poic809007@istruzione.it](mailto:poic809007@istruzione.it)

La S.V. ha il diritto di proporre reclamo all' Autorità di Controllo competente.

Data Firma