



Allegato 1

CUP: J44D22003370006

Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-14451

Titolo del progetto: Scappo (d)A scuola

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Ilaria Alpi" di BOTRICELLO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) in Via _____

Indirizzo posta elettronica _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la realizzazione di uno o più Percorsi di mentoring e orientamento di cui all'avviso prot. del

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario che sarà stabilito e di aver preso visione del bando. A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e GDPR - Regolamento 2016/679 (Codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Data

Firma



CUP: J44D22003370006
Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-14451
Titolo del progetto: Scappo (d)A scuola

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Autocertificazione

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/aa _____ () il _____
C.F. _____ Residente a _____ ()
in Via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

- di essere nato/a _____ () il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici,
- di essere iscritto/a nell'albo o elenco _____
- di svolgere la professione di _____
- di appartenere all'ordine professionale _____
- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università di _____
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica
- stato di disoccupazione
- di 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 ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data _____

Firma _____



Allegato 3

CUP: J44D22003370006

Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-14451

Titolo del progetto: Scappo (d)A scuola

Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

da allegare alla istanza di partecipazione come docente/esperto nei percorsi di mentoring e orientamento nell'ambito del progetto anti dispersione e abbandono scolastico di cui all'avviso prot. del

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/aa _____ () il _____

C.F. _____ Residente a _____ ()

in Via _____ Tel. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

In servizio presso _____

codice meccanografico _____

DICHIARA

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

| TITOLI (Max 100 punti) | PUNTEGGIO (Inserire il punteggio) | NOTE DELLA COMMISSIONE |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| TITOLI DI STUDIO (max 40 punti) | | |
| Laurea attinente l'oggetto dell'incarico con lode - 10 punti | | |
| Laurea attinente l'oggetto dell'incarico con votazione da 100 a 110 - 8 punti | | |
| Laurea attinente l'oggetto dell'incarico con votazione inferiore a 100 - 6 punti | | |
| Laurea triennale (non cumulabile con il titolo di laurea magistrale) - 5 punti | | |
| Dottorati di ricerca, Master, Specializzazioni, Corsi di perfezionamento post lauream, coerenti con il progetto (3 punti per ogni titolo, max. 5 titoli - 15 punti) | | |
| Corsi di formazione fruiti in qualità di discente attinenti al progetto (2 punti per ogni corso, max. 5 corsi - 10 punti) | | |
| Pubblicazioni coerenti con l'incarico (1 punto per ogni pubblicazione, max. 5 pubblicazioni - 5 punti) | | |



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Unità di missione per il Piano nazionale di ripresa e resilienza



Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

FUTURA
PNRR ISTRUZIONE

LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

| TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI (max 60 punti) | | |
|--|--|--|
| Esperienze di collaborazione/incarichi attinenti al progetto svolte con Istituzioni Scolastiche, enti di formazione/fondazioni a scopo sociale/agenzie formative e simili per esperienze coerenti con l'Avviso (6 punti per ogni esperienza, max. 5 esperienze - max 30 punti) | | |
| Certificazioni informatiche ECDL start (o simili) - quattro esami (p. 1) ECDL full (o simili) - sette esami (p. 2) ECDL advanced (o simili) - (p. 3) ECDL specialized (o simili) - (p. 5) | | |
| Interventi di formazione tenuti in qualità di esperto attinenti al progetto (5 punti per ogni corso, max. 5 interventi - max 25 punti) | | |
| PUNTEGGIO TOTALE | | |

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

Il/La sottoscritt_____

- ✓ Dichiaro la propria responsabilità a collaborare nell'ambito dell'attuazione dei progetti assegnati al fine di portarli regolarmente a compimento;
- ✓ Autorizzo al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs.196/03 e GDPR - Regolamento 2016/679.

1. Curriculum vitae in formato europeo attestante i titoli culturali attinenti.
2. Fotocopia documento di identità

Data

Firma_____



Allegato 4

CUP: J44D22003370006

Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-14451

Titolo del progetto: Scappo (d)A scuola

MODELLO SOTTOSCRIZIONE CODICE DIPENDENTI PUBBLICI

La/Il sottoscritta/o _____

Nata/o il _____ a _____

residente a _____ in _____ n. _____

c.f. _____

telefono _____ email _____

ai fini della graduatoria per il reclutamento di n. 16 figure di mentoring - Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università, 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU, 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 aver preso visione del codice di comportamento dei dipendenti pubblici DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 13 giugno 2023, n. 81 - Regolamento concernente modifiche al decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62, recante: «Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165».

Data _____

FIRMA



Allegato 5

CUP: J44D22003370006
Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-14451
Titolo del progetto: Scappo (d)A scuola

DICHIARAZIONE CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E CONFLITTO DI INTERESSI

*ai sensi dell'art. 15 comma 1 lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013
(dichiarazione sostitutiva di notorietà ex articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)*

La/Il sottoscritto/a _____
nato il _____ a _____
residente a _____ in _____ n. _____
c.f. _____
telefono _____ email _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico proposto ed accettato dall'I.C. Botricello. Inoltre,

1. di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione;
2. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D. Lgs. n. 165/2001 e successive modifiche;
3. l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l'Amministrazione committente;
 - a. di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza/collaborazione nell'interesse dall'I.C. Botricello;
 - a. di aver preso piena cognizione del DPR 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute;

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e dell'art. 53, comma 14, del D. Lgs. 165/2001. Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data, _____

FIRMA _____