**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’ITI “E. Medi” di S. Giorgio a Cremano**

**All. A**

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PER DOCENTE ESPERTO IN MENTORING ED ORIENTAMENTO-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, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022). – Progetto: “PROGETTI DI VITA” COD. M4C1I1.4-2022-981-P-19695**

**C.U.P. F64D22004090006**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a in Via

Indirizzo di posta elettronica Tel.

in servizio presso con funzione di

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di **ESPERTO IN MENTORING ED ORIENTAMENTO - *“*PROGETTI DI VITA” COD.** **M4C1I1.4-2022-981-P-19695**

### DICHIARA

* di essere cittadino
* di godere dei diritti civili e politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti

(precisare) e di non essere destinatario 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;
* di essere di pendente di altre amministrazioni (precisare) ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
* di aver letto e compreso i contenuti dell'informativa sulla tutela dei dati personali;
* di eleggere domicilio digitale al seguente indirizzo PEC/PEO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente dell'Istituto e concordato con l’interessato. Dichiara di aver preso visione del Bando.

La presente dichiarazione non necessita dell'autentificazione 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.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della procedura di valutazione comparativa.

A tal fine allega:

* curriculum vitae in formato europeo
* fotocopia del documento d’ identità in corso dì validità
* scheda valutazione dei titoli posseduti

DATA FIRMA

**All. B**

**SCHEDA VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

Il/la sottoscritto/a

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI FORMATIVI** | **A cura del Candidato** | **A cura della Commissione** |
| * **Laurea quadriennale o quinquennale** (punti 10) * **Laurea triennale** (punti 5) * **Diploma**  (punti 1)   **(si valuta un solo titolo)** |  |  |
| **Esperienze di attività di tutoraggio, di orientatore e/o di coach motivazionale**  (2 punto per esperienza fino ad un max di 10 punti) |  |  |
| **Master, corsi di specializzazione e/o perfezionamento, abilitazioni attinenti alla selezione**  (2 punto per ogni titolo max 10 punti**)** |  |  |
| **Specializzazione sul sostegno**  (5 punti) |  |  |
| **Corsi di formazione sulla disabilità/disagio**  (3 punti per ogni progetto fino un max di 6 punti) |  |  |
| **Iscrizione e frequenza corso di formazione tutor/orientatori (DM 328/2022)**  (3 punti) |  |  |
| **Competenze informatiche certificate**  (1 punto per ogni titolo max 3 punti) |  |  |
| **Esperienze lavorative**  attinenti al progetto (psicologo scolastico, pedagogista, referente orientamento, /esperto/tutor /valutatore / figura di supporto in progetti di istituto, PON, POR, PNRR, tutor PFI e/o PCTO, laboratori motivazionali)  (1 punto per ogni esperienza max 10 punti) |  |  |
| **Esperienza documentata nella gestione delle piattaforme digitali**  (1 punto per ogni esperienza max 3 punti) |  |  |

DATA FIRMA

**ALL. C**

### DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE INCOMPATIBILITA’

Il/La sottoscritto/a

nato/a a ( ) il

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.

Codice fiscale

in servizio presso con funzione di

**in relazione all’avviso DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PER DOCENTE ESPERTO IN MENTORING ED ORIENTAMENTO AL PROGETTO 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, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022). – Progetto: “PROGETTI DI VITA” cod. M4C1I1.4-2022-981-P-19695**

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 di Esperto nell’ambito dell’avviso di selezione per la realizzazione del suddetto progetto *Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022). – Progetto: “*PROGETTI DI VITA” cod. M4C1I1.4-2022-981-P-19695

* 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
* di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall’art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 del D.Lgs.. n. 39/2013 “Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità' di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblici”.

**Data Firma**