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 2.1 "*Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico*", finanziato dall'Unione europea – *Next Generation EU* – "*Formazione del personale scolastico per la transizione digitale*".

Formazione del personale scolastico per la transizione digitale
(D.M. n. 66/2023)

AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N° 2 INCARICHI INDIVIDUALI, AVENTI AD OGGETTO LA COSTITUZIONE E L'IMPLEMENTAZIONE DELLA COMUNITA' DI PRATICHE PER L'APPRENDIMENTO.

CODICE PROGETTO: M4C1I2.1-2023-1222
TITOLO PROGETTO: Innovazione digitale per una scuola del futuro
CUP: B34D23006070006

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il_____ residente a_____

Provincia di _____ Via/Piazza _____n. _____

Codice Fiscale _____, in qualità di (flaggare l'incarico per il quale si produce domanda)

- **ESPERTO**
- **TUTOR**

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;

2. 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;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. 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. 6979 del 27/09/2024 e, nello specifico, di:

i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
v. 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;
vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
ix. 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:_____
_____
_____;

x. 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;
xi. in possesso di comprovata esperienza nel settore specifico di pertinenza dell'avviso (STEM, Multilinguismo)
xii. possedere il seguente titolo accademico o di studio

_____;

Ai fini dell'attribuzione del punteggio il candidato dichiara di possedere i seguenti titoli/certificazioni/esperienze

ELENCO TITOLI VALUTABILI ESPERTO	TITOLI dichiarati dal candidato (indicare la pag. del CV)	PUNTI determinati dal candidato	PUNTI assegnati dalla commissione
Laurea vecchio ordinamento o secondo livello specialistico, coerente con l'oggetto dell'incarico(ambito umanistico: Sociologia, Pedagogia, Filosofia)			
Altri titoli di studio afferenti il percorso formativo			
Certificazione Competenza informatiche			
Titoli di specializzazione affini a quanto richiesto dall'incarico (solo **ESPERTO**)			
Esperienza in attività inerenti l'oggetto dell'incarico (solo **ESPERTO**)			
Pubblicazioni relative all'ambito di intervento (solo **ESPERTO**)			
Esperienza lavorativa in progetti relativi all'ambito oggetto dell'incarico (solo **ESPERTO**)			

Elenco dei titoli valutabili TUTOR	PUNTI	PUNTI determinati dal candidato	PUNTI assegnati dalla commissione
Laurea vecchio ordinamento o secondo livello specialistico	Fino a 100/110 Punti 6 Da 101 a 105/110 Punti 12 Da 106 a 110/100 Punti 18 Lode Punti 2		

Laurea triennale nuovo ordinamento coerente con l'incarico (fare riferimento alla tipologia di laurea e/o al piano di studi)	Fino a 100/110 Punti 3 Da 101 a 105/110 Punti 6 Da 106 a 110/110 Punti 9 Lode Punti 1		
Certificazione Competenza informatiche	Punti 3 Max 6 Pt.		
Esperienza di docenza in scuole statali	Punti 3 per ogni anno Max 5 anni		
Esperienza di esperto e/o tutor in progetti PON-POR	1 per ogni esperienza Max 5 Pt.		
Esperienza in attività inerenti l'oggetto del modulo	2 per ogni esperienza Max 6 Pt.		

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 Candidato

_____

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA di CAUSE di INCOMPATIBILITA'

Il/La sottoscritto/a .....C.F. .....
nato/a a ..... il .....
tel. ..... cell..... e-mail .....

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 indicato:

a) 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;

b) 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 predetto d.lgs. n. 39/2013.

_____, _____ Firma

_____