

ALLEGATO A - domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "M. Schininà" – Ragusa

Mail PEC: rgic824005@pec.istruzione.it

Mail PEO: rgic824005@istruzione.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AVVISO SELEZIONE DI PERSONALE COLLAB. PLURIMA CCNL SCUOLA/ESPERTI ESTERNI
PROGETTO**

"Scuole aperte – laboratori di crescita a.s. 2022-2023"

Circolare Regione Sicilia n. 23 del 24.10.22. Decreto di approvazione DDG n. 2628 del 13.12.2022

CUP: G21I22000830002

Il/la sottoscritto/a:

| | |
|---------------------------|--|
| Nome Cognome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Nazionalità | |
| Codice fiscale | |
| Indirizzo | |
| Telefono fisso /Cellulare | |
| Indirizzo e-mail PEO | |
| Indirizzo e-mail PEC | |

CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui all'oggetto per la figura da utilizzare per:

- Laboratorio teatrale**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di sanzioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere stato/a destituito/a da pubblici impieghi;
- non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;
- non trovarsi in situazione di conflitto di interessi anche a livello potenziale previsto dalla normativa vigente;
- di essere dipendente presso l'Istituto: _____ in qualità di _____;
- di essere dipendente presso la seguente Pubblica Amministrazione: _____ in qualità di _____;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente Avviso;
- produrre, in caso di incarico, l'apposita autorizzazione rilasciata dalla Istituzione Scolastica (collaborazione plurima CCNL scuola) o P.A. di appartenenza;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Allega alla presente

- a) **scheda** di autovalutazione (*allegato B*);
- b) **dichiarazione** insussistenza di cause di incompatibilità (*allegato C*)
- c) **Curriculum vitae**
- d) **fotocopia** documento di riconoscimento in corso di validità.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del reg. UE 2016/679 (GDPR) e della vigente normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione è resa.

Data _____

Firma.....(*digitale o scansionata*)

Allegato B: SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AVVISO SELEZIONE DI PERSONALE COLLAB. PLURIMA CCNL SCUOLA/ESPERTI ESTERNI
Progetto: "Scuole aperte – laboratori di crescita a.s. 2022-2023"
Circolare Regione Sicilia n. 23 del 24.10.22. Decreto di approvazione DDG n. 2628 del 13.12.2022
CUP: G21122000830002

Il / La sottoscritto/a _____ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione autocertificandone la rispondenza a titoli i suo possesso ai sensi dell' Art. 46 e 47 del DPR D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e 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.

Autocertifica inoltre con la presente di possedere **i requisiti minimi di ammissione richiesti dal bando pena esclusione** e specifica sotto la sua piena responsabilità di avere diritto ai punteggi sotto indicati:

Laurea specialistica o vecchio ordinamento **affere**nte alla tipologia del progetto/incarico:
fino a 89 5 punti
da 90 a 99 7 punti
da 100 a 104 8 punti
da 105 a 110 e lode..... 10 punti

Punti Autovalutazione: Punti Scuola :

Laurea triennale **affere**nte alla tipologia del progetto/incarico :
fino a 89 2 punti
da 90 a 99 3 punti
da 100 a 104 4 punti
da 105 a 110 e lode..... 6 punti

Punti Autovalutazione: Punti Scuola

Specializzazioni post laurea **affere**nte alla tipologia del progetto, master **affere**nte alla tipologia del progetto, corsi di aggiornamento **affere**nte alla tipologia del progetto:
(max n. 3 titoli - 3 punti per titolo)

Punti Autovalutazione Punti Scuola:

esperienze già maturate nel settore **affere**nte alla tipologia del progetto:
(max n. 3 titoli - 2 punti per titolo)

Punti Autovalutazione Punti Scuola:

esperienze professionali presso Istituzioni Scolastiche nel settore **affere**nte alla tipologia del progetto;
(max n. 3 titoli - 2 punti per titolo)

Punti Autovalutazione Punti Scuola:

qualità della metodologia che si intende adottare nello svolgimento dell'incarico **(Si allega proposta)**; punti 3 Punti

Punti Autovalutazione Punti Scuola:

pubblicazioni e altri titoli nel settore **affere**nte alla tipologia del progetto:
(max n. 3 titoli - 2 punti per titolo)

Punti Autovalutazione Punti Scuola:

Data _____

Firma _____

(digitale o scansionata)

Allegato C: dichiarazione insussistenza cause incompatibilità

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AVVISO SELEZIONE DI PERSONALE COLLAB. PLURIMA CCNL SCUOLA/ESPERTI ESTERNI
Progetto "Scuole aperte – laboratori di crescita a.s. 2022-2023"
Circolare Regione Sicilia n. 23 del 24.10.22. Decreto di approvazione DDG n. 2628 del 13.12.2022
CUP: G21I22000830002

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ - C.F. _____

in relazione all'avviso nell'ambito del Progetto,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente;
- di non presentare altre cause di incompatibilità/inconferibilità a svolgere le prestazioni proprie previste dall' avviso.

Il/la sottoscritto/a si impegna, nel caso in cui si verificano variazioni della propria situazione sopra indicata, a darne immediata comunicazione.

data, _____

Firma _____

(digitale o scansionata)