**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER Costituzione del TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA**

**Codice progetto M4C1I1.4-2024-1322-P-47237**

**Codice CUP G64D21000650006**

**Titolo progetto ICAM - Inclusione attiva, equa e universale**

Al Dirigente scolastico

IC Aldeno MAttarello

Io Sottoscritto/a

|  |
| --- |
| NOME |
| COGNOME |
| LUOGO DI NASCITA |
| PROVINCIA DI NASCITA |
| DATA DI NASCITA |
| CODICE FISCALE |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA  EMAIL  TELEFONO |

Chiedo di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento di 1 incarico per lo svolgimento di attività di team dispersione.

A tal fine dichiaro, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci in autocertificazioni e dichiarazioni sostitutive di atto notorio:

● di aver preso visione dell’avviso pubblico di selezione di personale interno e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite e i compiti previsti;

● di essere in possesso della cittadinanza italiana o dello Stato membri dell’Unione Europea ;

● di essere in godimento dei diritti civili e politici;

● di non avere condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

● di non essere sottoposti a procedimenti penali;

● di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;

● di essere docente o AE a tempo indeterminato in servizio nell’IC ALdeno Mattarello;

● l’assenza di incompatibilità rispetto all’incarico per il quale presentano

candidatura;

● di essere in possesso delle competenze, dei titoli e di aver svolto le esperienze dichiarate sotto la propria responsabilità civile e penale nell'allegato curriculum vitae e indicate per la loro valutazione nella tabella "TITOLI VALUTABILI";

● di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l’Istituto Comprensivo Aldeno Mattarello non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Griglia di valutazione

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI** | **PUNTI** | **MAX** | **Auto**  **valutazione** | **Valutaz. commissione** |
| Dottorato di ricerca in materie attinenti l’oggetto dell’incarico scelto | 3 cad. | 6 |  |  |
| Master e/o corso di perfezionamento attinente/i l’oggetto dell’incarico scelto | 2 cad. | 4 |  |  |
| Corsi di formazione Attinente/i l’oggetto dell’incarico scelto | 1,5 cad. | 3 |  |  |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI** | **PUNTI** | **MAX** |  |  |
| Incarichi della stessa natura rispetto a quello scelto in progetti P.N.R.R. | 1 cad. | 4 |  |  |
| Altri incarichi in attività organizzate da Università, INDIRE, IPRASE, Uffici centrali o periferici del MIUR (USR), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni | 0,5 cad. | 2 |  |  |
| Incarichi della stessa natura rispetto ai profili di competenza presso l’Istituto Comprensivo IC Aldeno Mattarello | 3 cad. | 9 |  |  |
| Anzianità di ruolo | 3 per ogni  anno  scolastico | 9 |  |  |

Elenco Allegati

● Documento di Identità in corso di validità

● Curriculum Vitae in formato europeo

● Dichiarazione di non incompatibilità allegato

● \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla presente istanza allega curriculum vitae in formato europeo, copia carta di identità valida, dichiarazione di non incompatibilità e ogni altro titolo utile alla selezione.

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità: di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445

LUOGO E DATA FIRMA

Dichiarazione di consenso e informativa GDPR UE 2016/679

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi e per gli effetti del Codice della Privacy, di prestare il proprio consenso all’uso dei dati di cui alla dichiarazione per la finalità del presente procedimento, con modalità cartacee e informatiche, nonché alla comunicazione o diffusione dei dati, esclusivamente in ottemperanza a obblighi di legge.

LUOGO E DATA FIRMA