Al Dirigente Scolastico

IISS “Augusto Righi”

71042 Cerignola

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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”. (D.M. 66/2023)**   |  |  | | --- | --- | | **Codice Progetto** | **M4C1I2.1-2023-1222-P-41816** | | **CUP** | **G34D23007380006** | | **Titolo** | **Percorsi formativi per la transizione digitale** |   **ALLEGATO “A” ALL’AVVISO**  **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  **per il conferimento di un incarico individuale al personale interno:**   * ***Gruppo COMUNITA’ DI PRATICHE PER L’APPRENDIMENTO;*** |

**La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**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 per uno dei seguenti profili:

* docenti afferenti alle diverse aree disciplinari;
* Assistente Amministrativo;
* Assistente Tecnico

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli o esperienze** | **punti** | **P.Max** | **Punti candidato** |
| Laurea specialistica | 25 | 25 |  |
| Diploma (in assenza di Laurea) | 20 | 20 |  |
| Per ogni anno di servizio presso questo Istituto (max 10 anni valutabili) | 2 | 20 |  |
| Per ogni attività svoltà come funzione strumentali, tutor PCTO, attività di Coordinamento (max 10 attività valutabili) | 2 | 20 |  |
| Diploma di perfezionamento post diploma o post laurea, master universitario di I o II livello, con specifico riferimento alla didattica digitale e innovativa o alla gestione digitale nei processi organizzaztivi corrispondenti a 60 CFU  (max 4 titoli valutabili) | 3 | 12 |  |
| Certificazioni di competenze informatiche (max n. 5 certificazioni) | 1 | 5 |  |
| Certificazioni linguistiche in lingua straniera(max n. 3 certificazioni) | 1 | 3 |  |
| Precedenti esperienze in progetti Europei (max 5 esperienze) | 3 | 15 |  |
| **Totale** |  | 100 |  |

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

* indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. 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;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
4. 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 agli artt. 2 e 3 dell’Avviso prot. n. 5606 del 01/06/2024 e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. 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;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. di essere in possesso dei seguenti requisiti:

Si allega alla presente

* *curriculum vitae* sottoscritto
* fotocopia del documento di identità in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |