|  |
| --- |
| **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 3.1 “*Nuove competenze e nuovi linguaggi*”, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – “*Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche*” –** **Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche****(D.M. n. 65/2023)****ALLEGATO “A” ALL’AVVISO** **ESEMPIO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE****Procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale, avente ad oggetto la selezione di DOCENTI ESPERTI INTERNI “Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione - Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti” (Linea di intervento A del D.M. 65/2023 – azioni per gli alunni) e Realizzazione di percorsi formativi annuali di lingua e di metodologia per docenti (Linea di intervento B del D.M. 65/2023 – azioni per il personale docente)** |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

**LINEA DI INTERVENTO A**

**Progetto: “GENERATION STEM” – CIP: M4C1I3.1-2023-1143-P-39781 - CUP: E24D23003260006**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO DEL MODULO** | **FIGURE PROFESSIONALI**  | **DURATA** | **Barrare il modulo prescelto**  |
| **“Comunicazione e Linguaggi immersivi”** AR, VR e Metaverso | **ESPERTI INTERNI competenze STEM, digitali e di innovazione** | 30 ore | □ |
| **“Making Robotic”** ROBOTICA | **ESPERTI INTERNI competenze STEM, digitali e di innovazione** | 30 ore | □ |
| **ICDL** | **ESPERTI INTERNI competenze STEM, digitali e di innovazione** | 30 ore | □ |
| **“Dare forma alle idee”**Progettazione e stampa 3D | **ESPERTI INTERNI competenze STEM, digitali e di innovazione** | 24 ore | □ |
| **“Esplorazione del cielo: a scuola con i droni”** | **ESPERTI INTERNI competenze STEM, digitali e di innovazione** | 24 ore | □ |
| **“Non solo numeri”**Matematica e calcolatrici grafiche | **ESPERTI INTERNI competenze STEM, digitali e di innovazione** | 24 ore | □ |
| **“Training orientation in educational paths”** | **ESPERTI INTERNI di tutoraggio per l’orientamento agli studi e alle carriere STEM** | 10 ore | □ |
| **“Objective English”**CERTIFICAZIONE LINGUISTICA B1 | **ESPERTI INTERNI competenze linguistiche degli studenti**  | 38 ore | □ |
| **“Master it!”**CERTIFICAZIONE LINGUISTICA B2 | **ESPERTI INTERNI competenze linguistiche degli studenti**  | 38 ore | □ |
| **“Le Français facile”**CERTIFICAZIONE LINGUISTICA A2 | **ESPERTI INTERNI competenze linguistiche degli studenti**  | 38 ore | □ |
| **“Apprendre le Français”** CERTIFICAZIONE LINGUISTICA B1 | **ESPERTI INTERNI competenze linguistiche degli studenti**  | 38 ore | □ |
| **“A por todos”**CERTIFICAZIONE LINGUISTICA A2 | **ESPERTI INTERNI competenze linguistiche degli studenti**  | 38 ore | □ |

**LINEA DI INTERVENTO B**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO DEL MODULO** | **FIGURE PROFESSIONALI**  | **DURATA** | **Barrare il modulo prescelto**  |
| **“Crossing the Barriers”**CERTIFICAZIONE LINGUISTICA B1 | **ESPERTI INTERNI percorsi formativi annuali di lingua e di metodologia per docenti**  | 22 ore | □ |
| **“Spotlight on English”** CERTIFICAZIONE LINGUISTICA B2 | **ESPERTI INTERNI percorsi formativi annuali di lingua e di metodologia per docenti**  | 22 ore | □ |
| **“Breaking through CLIL”**METODOLOGIA CLIC | **ESPERTI INTERNI percorsi formativi annuali di lingua e di metodologia per docenti**  | 22 ore | □ |

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;

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 all’art. 2 dell’Avviso prot. n. 2620 IV 5 del 27/08/2024 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 [*o se sì a quali*];
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. 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. 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;

|  |
| --- |
| **SELEZIONE DI DOCENTI ESPERTI INTERNI** |
| Titolo | Criteri | **Punti** | Punteggio a cura del candidato | Punteggio assegnato da Ufficio |
| **A** | Anni di esperienza lavorativa nel settore | 0 = NESSUNA ESPERIENZA1 = da 1 a 3 ESPERIENZE 2 = da 4 a 6 ESPERIENZE 3= da 7 a 10 ESPERIENZE 4 = più di 10 ESPERIENZE | **Max 4** |  |  |
| **B.** | Titoli accademici, culturali e certificazioni specifiche nel settore di intervento | 0 = NESSUN TITOLO 1 punto per ogni TITOLO per un massimo di 5 | **Max 5** |  |  |
| **C.**  | Esperienze di tutoraggio in Corsi PON/POR/FIS, PNRR | 0 = NESSUNA ESPERIENZA1 = da 1 a 3 ESPERIENZE 2 = da 4 a 6 ESPERIENZE 3 = da 7 a 10 ESPERIENZE 4 = più di 10 ESPERIENZE | **Max 4** |  |  |
| **D.** | Esperienze di formazione in Corsi PON/POR/FIS/PNRR | 0 = NESSUNA ESPERIENZA1 = da 1 a 3 ESPERIENZE 2 = da 4 a 6 ESPERIENZE 3 = da 7 a 10 ESPERIENZE 4 = più di 10 ESPERIENZE | **Max 4** |  |  |
|  **E.** | Esperienze di docenza in Corsi PON/POR/FIS/PNRR | 0 = NESSUNA ESPERIENZA1 = da 1 a 3 ESPERIENZE 2 = da 4 a 6 ESPERIENZE 3 = da 7 a 10 ESPERIENZE 4 = più di 10 ESPERIENZE |  **Max 4** |  |  |
|  **F.**  | Partecipazione a gruppi di progetto/valutazione PON/POR/FESR/PNRR  |  0 = NESSUNA ESPERIENZA1 = da 1 a 3 ESPERIENZE 2 = da 4 a 6 ESPERIENZE 3 = da 7 a 10 ESPERIENZE 4 = più di 10 ESPERIENZE | **Max 4** |  |  |
| **G.** | Pubblicazioni attinenti al settore d’intervento | 0 = NESSUNA PUBBLICAZIONE 1 punto per ogni PUBBLICAZIONE per un massimo di 4 | **Max 4** |  |  |
| **H.**  | Esperienze lavorative non formative attinenti al settore d’intervento | 0 = NESSUNA ESPERIENZA1 = da 1 a 3 ESPERIENZE 2 = da 4 a 6 ESPERIENZE 3 = da 7 a 10 ESPERIENZE 4 = più di 10 ESPERIENZE | **Max 4** |  |  |

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, [*eventuale, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente*]nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

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