

ALLEGATO A – Domanda di partecipazione RECLUTAMENTO ESPERTO ESTERNO

**Al Dirigente Scolastico
4^ CIRCOLO DIDATTICO "G.MARCONI"
Viale 11 Settembre 2001 snc
CAP 91100 -TRAPANI**

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI N. 2 ESPERTI ESTERNI
PROGETTO "PICCOLI PASSI PER GRANDI CAMBIAMENTI" – CUP E93D21001970007
CODICE IDENTIFICATIVO PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-SI-2021-425

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a__ a _____ (prov. _____) il _____ e residente a _____ (prov. _____)
in Via/P.zza _____ tel _____ cellulare _____
e-mail (obbligatoria) _____ Cod. Fisc. _____
Attuale status professionale _____
Titolo di studio _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione di **ESPERTO** relativamente al seguente percorso formativo

segnare con una x la voce che interessa

	Titolo Modulo	durata
	IL MIO CORPO IN MOVIMENTO	30 ore
	OPEN THE DOOR	30 ore

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 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 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 decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente Avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;

- di possedere titoli e competenze specifiche per il profilo professionale richiesto.

Come previsto dall'Avviso, **allega**:

- Curriculum Vitae in formato europeo;
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU"
- di conoscere e di accettare i compiti dell' **ESPERTO** meglio specificati nel Bando di selezione;

Elegge come domicilio per eventuali comunicazioni:

- La propria residenza
- Altro domicilio: _____

Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di individuazione per l'incarico e prima del conferimento incarico, pena l'esclusione dalla nomina, a presentare tutta la documentazione eventualmente richiesta.

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lvo n. 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

TABELLA TITOLI VALUTABILI RUOLO DOCENTE ESPERTO

SETTORE	TITOLI	Autovalutazione a cura del candidato	Valutazione da parte della Commissione	PUNTI PER OGNI TITOLO	MAX TITOLI VALUTABILI
Titoli di studio Afferenti la funzione specificata	Laurea Vecchio ordinamento/Laurea Magistrale			5	2
	Diploma di Laurea triennale			3	2
	Diploma Sc. Sec. Di 2° grado			1	2
	Corso di specializzazione post-laurea biennale/Master			2	2
	Corso di perfezionamento e/o specializzazione annuale			1	2
	Dottorato di ricerca			3	1
Esperienza lavorativa Afferente la tipologia del modulo	Attività di docenza nell'ambito di progetti PON analoghi (minimo 30 ore a modulo)			5	3
	Attività di docenza in progetti analoghi (minimo 20 ore cadauno, in ambito scolastico)			4	3
	Attività relativa ad altre funzioni specifiche in ambito PON (FESR-FSE)			1	5
Certificazioni	Certificazioni competenze			2	2

<u>Informatiche</u>	informatiche (ECDL, EIPASS, ecc...) con conoscenza della piattaforma ministeriale PON.				
<u>Certificazioni linguistiche</u>	Lingua Straniera				1
	B2			2	
	C1			3	
	C2			5	
<u>Abilitazione all'insegnamento e/o alla libera professione</u>	Nella disciplina specifica oggetto del Bando			5	1
	In altre discipline			2	2
<u>Corsi di formazione per la didattica non inferiori a 25 ore</u>	Corso di formazione da 25 a 50 ore			5	3
	Corso di formazione da 51 ore ed oltre			6	3

_____ , li _____

(firma)