

ALLEGATO C – Domanda di partecipazione RECLUTAMENTO REFERENTE ALLA VALUTAZIONE

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 UN REFERENTE ALLA VALUTAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO **LIBERA-MENTE** Codice Identificativo progetto: 10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-299 - CUP: E94C22000190001 - AVVISO 33956 del 18/05/2022

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 **REFERENTE ALLA VALUTAZIONE** relativamente al progetto "**LIBERA-MENTE**" articolato nei seguenti moduli:

Titolo modulo	Tipo di intervento	ore
LeggiAMO	Competenza alfabetica funzionale	30
LE PAROLE CONTANO	Competenza alfabetica funzionale	30
EL SPANOL	Competenza multilinguistica	30
OSSERVO, MI DOMANDO E FACCIO IPOTESI	Competenza in Scienze, Tecnologie, Ingegneria e Matematica	30

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.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020.

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 del **REFERENTE ALLA VALUTAZIONE** 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 FACILITATORE/REFERENTE ALLA VALUTAZIONE

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 specifica	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
<u>Esperienza lavorativa</u> Afferente la tipologia del modulo	Attività di docenza nell'ambito di progetti PON analoghi (minimo 30 ore a modulo)			5	3
	Attività di tutor nell'ambito di progetti PON analoghi (minimo 30 ore a modulo)			5	3
	Esperienze di progettazione, coordinamento organizzativo e membro GOP in progetto PON (FSE-FESR)			5	3
	Attività di Facilitatore/Referente alla Valutazione nell'ambito di progetti PON analoghi, minimo di 30 ore a modulo			5	3
	Attività relativa ad altre funzioni specifiche in ambito PON (FESR-FSE)			1	5
<u>Certificazioni Informatiche</u>	Certificazioni competenze informatiche (ECDL, EIPASS, ecc...) con conoscenza della piattaforma ministeriale PON.			2	2
<u>Certificazioni linguistiche</u>	Lingua Straniera			2	1
	B2			3	
	C1			5	
<u>Corsi di formazione</u>	Specifiche esperienze formative in riferimento alla valutazione, al monitoraggio, all'analisi d'Istituto			5	3
	Corso di formazione/aggiornamento coerenti con le attività previste (della durata di almeno 30 ore)			5	3
	Corso di formazione/aggiornamento coerenti con le attività previste (della durata di almeno 50 ore)			6	3

_____, li _____

(firma)