

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 del personale scolastico Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)

CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-39401

CUP: H14D23003480006

Titolo progetto DIGITALIZZI@MOCI

**AVVISO DI SELEZIONE PERSONALE INTERNO PER N. 5 ESPERTI INTERNI
LABORATORI DI FORMAZIONE SUL CAMPO (D.M. 66/2023)**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Don P. UVA/Battisti – Ferraris (COSMAI)"
BISCEGLIE (BT)**

Il/la sottoscritto.....nato/a
a..... prov.....il..... e residente
a..... prov.
via.....N.....Tel/cell.....
e-mail.....
codice fiscale.....

CHIEDE

di essere ammesso alle procedure di selezione in qualità di **TUTOR** per:

	PERCORSO FORMATIVO	N° percorsi (edizioni)	N° figure TUTOR	Totale delle ore di impegno per il percorso
	LABORATORIO SUL CAMPO PER IL DM N. 66	1	1	25
	LABORATORIO SUL CAMPO PER IL DM N. 66	1	1	25
	LABORATORIO SUL CAMPO PER IL DM N. 66	1	1	25
	LABORATORIO SUL CAMPO PER IL DM N. 66	1	1	25
	LABORATORIO SUL CAMPO PER IL DM N. 66	1	1	25

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

dichiara

- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di aver/non aver maturato esperienza di docenza presso istituzioni statali;
- Di essere in possesso dei titoli indicati nel curriculum vitae;
- Che non sussiste incompatibilità con l'incarico specifico e la professione svolta o conflitti d'interesse;
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
- Di non essere sottoposto a procedimenti penali;

Si allegano alla domanda:

- **tabella di valutazione dei titoli per Tutor interno**
- **curriculum vitae personale in formato europeo.**
- **Dichiarazione di incompatibilità**

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data_____ **Firma**_____

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 del personale scolastico Formazione del personale scolastico per la
transizione digitale (D.M. 66/2023)

CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-39401

CUP: H14D23003480006

Titolo progetto DIGITALIZZI@MOCI

AVVISO DI SELEZIONE PERSONALE INTERNO PER N. 5 ESPERTI INTERNI

LABORATORI DI FORMAZIONE SUL CAMPO (D.M. 66/2023)

TABELLA DI VALUTAZIONE

TITOLI CULTURALI	Punti per ogni titolo	Max titoli valutabili	A cura del dichiarante	Riservato alla scuola
Laurea quadriennale in materie attinenti all'oggetto dell'incarico	10	1		
Laurea triennale in materie attinenti all'oggetto dell'incarico	8	1		
Diploma Scuola Secondaria di II grado	5	1		
Dottorato di ricerca in materie attinenti all'oggetto dell'incarico	2	1		
Master e/o Corso di perfezionamento attinenti/e all'oggetto dell'incarico	2	2		
Corsi di formazione attinenti/e all'oggetto dell'incarico	1	2		
Certificazioni ECDL, EIPASS/Altre esperienze informatiche certificate	3	1		
ESPERIENZE PROFESSIONALI				
Incarichi della stessa natura rispetto a quello scelto progetti P.N.R.R., Erasmus e P.O.N. organizzati da Università, INDIRE, ex IRRE, Uffici Centrali o periferici del MIM (USR), Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca ed Enti di Formazione, Associazioni accreditati dal MIM, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, da Enti e dalle Regioni.	Max 3	4		
ANZIANITA' DI RUOLO				
da 0 a 10 anni	1			
da 11 a 20 anni	2			
oltre	3			

Data _____

Firma _____

All. nr. 3

DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' DI CUI
ALL'ARTICOLO 20, COMMA 1, DEL DECRETO LEGISLATIVO 8 APRILE 2013, N. 39

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ in relazione all'incarico di _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabili dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del citato decreto legislativo n. 39/2013.

(Data)

IL/LA DICHIARANTE