

Allegato n. 1 – Istanza di partecipazione

Avviso pubblico selezione esperto esterno formatore/tutor Prot.n. 8836 del 30/04/2024

CUP: H14D22001960006

CNP: M4C1I2.1-2022-922-P-1487

Al Dirigente Scolastico

dell'IIS L. Spallanzani di Castelfranco Emilia

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
(_____) il _____ residente a _____prov. _____ in via
codice fiscale _____ PEO _____ tel. _____

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 alla procedura di selezione di cui all'oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:

personale esterno - FORMATORE

personale esterno - TUTOR

per le attività del progetto dal titolo "DigMap" del bando PNRR "Sviluppo di modelli innovativi di formazione e didattica digitale". nel/i seguente/i settore/i (barrare la casella di interesse)

percorso richiesto (barrare la casella di interesse)		Titolo percorso formativo	Incarico richiesto (barrare la casella di interesse)
<input type="checkbox"/>	1	"Intelligenza Artificiale: insegnare con NAO per docenti della sec. di 2° grado settembre"	<input type="checkbox"/> FORMATORE (18 ORE)
			<input type="checkbox"/> TUTOR (18 ORE)
<input type="checkbox"/>	2	"Rendicontazione di progetti del PNRR, Attività negoziale, Bilancio" Corso on line da realizzarsi entro luglio 2024"	<input type="checkbox"/> FORMATORE (15 ORE)
			<input type="checkbox"/> TUTOR (15 ORE)

<input type="checkbox"/>	3	“Rendicontazione di progetti del PNRR, Attività negoziale, Bilancio” Corso blended da realizzarsi entro novembre 2024	<input type="checkbox"/> FORMATORE (18 ORE)
			<input type="checkbox"/> TUTOR (18 ORE)

A tal fine, avvalendosi 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 e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

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 del 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 più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

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, in particolare di:
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- copia di un documento di identità valido;
- Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato 2 - scheda di autovalutazione
- allegato 2 - autocertificazione
- allegato 3 - scheda di autovalutazione.
- allegato 4 - Dichiarazione insussistenza vincoli di incompatibilità

Dichiara, inoltre:

di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

- Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
- Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;
- Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense, anche digitali, di supporto all'attività didattica;
- Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
- Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altro domicilio: _____

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto L SPALLANZANI DI CASTELFRANCO EMILIA" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy" e del Regolamento UE 2016/679 , titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data, _____

FIRMA

Allegati:

1. curriculum vitae in formato europeo 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,
2. Carta di Identità in corso di validità
3. Autocertificazione (allegato 2)
4. Scheda di valutazione(allegato 3)
5. Dichiarazione insussistenza vincoli di incompatibilità