**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Via dell'Aeroporto"

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTO PROGETTISTA**
**Cod. prog. 13.1.5A-FESRPON-LA-2022-154**
"Ambienti didattici innovativi per le scuole dell'infanzia"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a_____prov.___ il_____

residente in_____prov._____CAP _____

Tel._____cellulare_____e-mail _____

Cod.Fiscale_____cod.IBAN _____

**CHIEDE**

Di **essere ammesso/a alla procedura di selezione per la figura professionale di Esperto** per il PROGETTO "Ambienti didattici innovativi per le scuole dell'infanzia" **Cod. prog. 13.1.5A-FESRPON-LA-2022-154** e a tal uopo dichiara ai sensi e per effetti degli art. 46 e 47 del DPR 445/00 :

- di essere in regola con le disposizioni per la prevenzione e il contrasto Covid-19, in particolare Green Pass valido al momento della candidatura ed impegno ad effettuare quanto previsto dalle Autorità competenti per il rinnovo dello stesso per tutte il periodo di realizzazione del progetto;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea ovvero essere familiare di cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea non avente la cittadinanza di uno Stato membro, purché titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente; oppure, essere cittadino di Paesi terzi (extracomunitari) purché titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di 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;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di aver preso visione del presente Avviso e di accettarne incondizionatamente i contenuti;
- di essere in possesso delle competenze digitali necessarie per gestire gli adempimenti previsti sulla piattaforma predisposta dal MI/INDIRE GPU – Gestione del Programma 2014-2020;
- che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum vitae sono veritiere.
- di essere in possesso dei requisiti professionali di ammissione richiesti nell'Avviso interno relativo alla presente procedura di valutazione comparativa come specificato nell'allegato *curriculum vitae et studiorum* formato europeo.

_l____sottoscritt_____dichiara la piena accettazione:

- delle condizioni riportate nell'Avviso interno;
- della natura autonoma del rapporto di collaborazione che si potrà eventualmente instaurare.

Si allegano alla presente domanda (Allegati A-B-C-D-):

A -Istanza di partecipazione

B-Tabella di auto-valutazione titoli

C-Curriculum vitae

D- Informativa privacy e autorizzazione al trattamento dei dati personali

Fotocopia documento di identità in corso di validità

Roma, lì

In fede

_____

**ALLEGATO B**




**Cod. prog. 13.1.5A-FESRPON-LA-2022-154**
"Ambienti didattici innovativi per le scuole dell'infanzia"

**CANDIDAT___COGNOME _____ NOME _____**

| **GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER ESPERTI PROGETTISTI INTERNI/ESTERNI DELIBERA DEL CONSIGLIO D'ISTITUTO N. 5 DEL 22.12.2022** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **REQUISITI DI AMMISSIONE** | | | **N. RIFERIMENTO DEL C.V.** | **DA COMPILARE A CURA DEL CANDIDATO** | **DA COMPILARE A CURA DELLA COMMISSIONE** |
| **A.L'ISTRUZIONE,LA FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | | | | |
| A1.LAUREA ATTINENTE ALLA SELEZIONE COME DA REQUISITO DI AMMISSIONE (Laurea specifica in Architettura e/o Ingegneria ) (vecchio ordinamento o magistrale) | | **PUNTI** | | | |
| | 110 e lode | 15 | | | |
| | 100-110 | 12 | | | |
| | <100 | 10 | | | |
| A2.LAUREA ATTINENTE ALLA SELEZIONE COME DA REQUISITO DI AMMISSIONE (triennale, in alternativa al punto A.1) | | 8 | | | |
| A.3 Titolo di istruzione superiore (in alternativa ai punti A1 e A2) | | 5 | | | |
| **B. LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | | | | |
| Certificazioni : Max p.15 | | | | | |
| a) | | 5 p. | | | |
| b) | | 5 p. | | | |
| c) | | 5 p. | | | |
| **C.LE ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** | | | | | |
| C.1-ESPERIENZE DI DOCENZA O COLLABORAZIONE CON UNIVERSITÀ (min. 20 ore) INERENTI ALLA PROGETTAZIONE DELLE RETI) | **Max 5 TITOLI** | **3 p. cad.** | | | |
| C.2-ESPERIENZE DI DOCENZA( MIN 20H)NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO(PON-POR) INERENTI ALLA PROGETTAZIONE DELLE RETI | **Max 5 TITOLI** | **2 p. cad.** | | | |
| C.3-ALTRI INCARICHI DI PROGETTISTA IN PROGETTI | **Max 5 TITOLI** | **1 p. cad.** | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO(FESR) | | | | | |
| C.4-COMPETENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO(documentate attraverso esperienze lavorative professionali) | **Max 5 TITOLI** | **2 p. cad.** | | | |
| C.4-CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO (documentate attraverso pubblicazioni) | **Max 5 TITOLI** | **2 p. cad.** | | | |

**ALLEGATO C**




# FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

## INFORMAZIONI PERSONALI

| | |
|---|---|
| Nome | **[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]** |
| Indirizzo | **[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]** |
| Telefono | |
| Fax | |
| E-mail | |
| Nazionalità | |
| Data dinascita | [ Giorno, mese, anno] |

## ESPERIENZA LAVORATIVA

| | |
|---|---|
| • Date (da–a) | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.] |
| • Nome e indirizzo del datoredi lavoro | |
| • Tipo di azienda o settore | |
| • Tipo di impiego | |
| • Principali mansion e responsabilità | |

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

| | |
|---|---|
| • Date (da–a) | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.] |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione | |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dellostudio | |
| • Qualifica conseguita | |
| • Livello nella classificazione | |

nazionale
(sepertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

| | |
|---|---|
| PRIMALINGUA | **[ Indicare la prima lingua]** |

ALTRE LINGUE

| | |
|---|---|
| | **[ Indicare la lingua ]** |
| • Capacità di lettura | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] |
| • Capacità di scrittura | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] |
| • Capacità di espressione orale | [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.] |

| | |
|---|---|
| CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI<br>*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.* | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |
| CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE<br>*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.* | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |
| CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE<br>*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.* | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |
| CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE<br>*Musica, scrittura, disegno ecc.* | [ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ] |
| ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE<br>*Competenze non precedentemente indicate.* | [Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento,referenze etc.] |

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

Data_____

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

**ALLEGATI**

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Firma_____

**ALLEGATO D**




# Informativa privacy

Informiamo che l'Istituto Comprensivo "VIA DELL'AEROPORTO" di Roma, in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l'erogazione di servizi formativi.
In applicazione del D. Lgs 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento. Titolare del Trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo "Via dell'Aeroporto", Viale San Giovanni Bosco, 125 Roma – Cap 00175. Responsabile del Trattamento dei dati è Euservice srl via Dante Alighieri, 12 – 00027 Roviano (RM) – P.IVA 08879271008. Incaricati del Trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria, i componenti il Gruppo di Progetto, il Tutor. I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto. I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03.

__L__sottoscritt_, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data_____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____