**Allegato n.1 —DOMANDA Dl PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico IISACP - Orvieto

Tris00200a@istruzione .it

Oggetto: Domanda di partecipazione **BANDO SELEZIONE PERSONALE DOCENTE INTERNO/ESTERNO per l’individuazione della figura di “MENTOR”** 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 - Linea di Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica, Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica **(D.M. 2 febbraio 2024, n. 19) Codice Avviso: M4C1I1.4-2024-1322 - finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU.**

**Periodo di svolgimento: MAGGIO/ SETTEMBRE 2025**

**Titolo del Progetto “GENIO RIBELLE 2”**

**Codice progetto: M4C1I1.4-2024-1322-P-52495**

**C.U.P. B44D21001010006**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di partecipare alla selezione prevista dal Bando in oggetto (Inserire nella tabella sottostante i dati del percorso per cui si presenta la candidatura deducibili dalla tabella riepilogativa dei corsi presente nel bando).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Percorso formativo** | **Ruolo** | ***N° corsi*** | ***N° ore / corso*** |
| A1 | PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO - 1 | Esperto | ***10*** | ***12h*** |
| A2 | PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO - 2 | Esperto | ***10*** | ***12h*** |
| A3 | PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO - 3 | Esperto | ***10*** | ***12h*** |
| A4 | PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO - 4 | Esperto | ***10*** | ***12h*** |
| A5 | PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO - 5 | Esperto | ***10*** | ***12h*** |
| A6 | PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO - 6 | Esperto | ***10*** | ***12h*** |
| A7 | PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO - 7 | Esperto | ***8*** | ***12h*** |

II/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara:

* di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto, compresa le declinazione dei moduli al bando;
* di essere cittadino/a italiano/a;
* di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare):
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali;
* di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione;
* di non avere carichi penali pendenti;
* di possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
* non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
* di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, si impegna a comunicarle espressamente e tempestivamente, al fine di consentire l’adeguata valutazione delle medesime
* di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
* di poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso dei requisiti richiesti all'art. 2 dell'Avviso.

Allega:

* curriculum vitae e professionale in formato europeo firmato (dal quale si evidenziano chiaramente tutti i titoli e gli incarichi svolti).
* autorizzazione al trattamento dati;
* copia documento d'identità.
* dichiarazione di inesistenza di causa di incompatibilità e di conflitto di interessi (soggetti incaricati)
* proposta progettuale

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

IISACP -Orvieto 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", titolare del trattamento dei dati è I '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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato n.2 —SCHEDA AUTOVALUTAZIONE TITOLI**

Al Dirigente Scolastico IISACP - Orvieto

Tris00200a@istruzione .it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ai fini della compilazione delle graduatorie per il reclutamento di docenti **MENTOR** interni/esterni per il PROGETTO “GENIO RIBELLE 2” – contrato al disagio e alla dispersione CNP : **M4C1I1.4-2024-1322 CUP B44D21001010006 - Periodo di svolgimento: MAGGIO / SETTEMBRE 2025,** consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16/01/2003, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

*tabella dl valutazione dei titoli culturali scientifici e professionali e proposta progettuale presentata*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTO DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO MAX.** | **Punteggio indicato dal candidato** | **Punteggio riconosciuto** |
| Esperienze di progettazione, collaborazione e realizzazione di progetti realizzati presso Istituti Scolastici coerenti con il modulo in oggetto (15 pti ad esperienza, max 3)esperienze/collaborazioni/realizzazione progetti) | 45 |  |  |
| Esperienze di progettazione, collaborazione e partecipazione a progetti realizzati nell'ambito della programmazione PON (5 pti ad esperienza, max 3 esperienze/collaborazioni/realizzazione progetti) | 15 |  |  |
| Esperienze di progettazione, collaborazione e partecipazione a programmi non inerenti al progetti PON (5 pti ad esperienza, max 3 esperienze/collaborazioni/realizzazione progetti) | 15 |  |  |
| Qualità della **PROPOSTA PROGETTUALE** presentata coerente con i progetti dell’Art.1 | 25 | Non previsto inserimento |  |
| TOTALE | **100** |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato n.3 —PROPOSTA PROGRETTUALE**

TITOLO:

Abstract:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE ARTISTICA CLASSICA E PROFESSIONALE** |
| P.ZZA CAHEN SNC - ORVIETO - 05018 - TR - 0763342878 |
| tris00200a@istruzione.it - tris00200a@pec.istruzione.it |

**OGGETTO:** **DI DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSA DI INCOMPATIBILITÀ E DI CONFLITTO DI INTERESSI (Soggetti Incaricati)**

**(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

Nell’ambito del progetto del 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 - Linea di Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica, Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19) Codice Avviso: M4C1I1.4-2024-1322 - finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione all’incarico avente ad oggetto **l’individuazione della figura di “MENTOR”** nei percorsi formativi di **Mentoring e Orientamento** nell'ambito del progetto PNRR- – contrasto al disagio e alla dispersione **(D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)** **dal titolo . “GENIO RIBELLE 2”** - Codice progetto **M4C1I1.4-2024-1322-P-52495 CUP B44D21001010006**

**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,**

**DICHIARA**

1. di non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall’art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
2. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
3. che l’esercizio dell’incarico non coinvolge interessi propri o interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, né interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
4. di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell’istruzione e del merito;
5. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico;
6. di impegnarsi altresì a comunicare all’Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all’espletamento dell’incarico;
7. di essere stato informato/a, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Orvieto, lì

 IL DICHIARANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato**:

* *copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*