

ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO

di Scuola dell’Infanzia - di Scuola Primaria e di Scuola Secondaria I grado ad Indirizzo Musicale

“A N I E L L O C A L C A R A” - MARCIANISE

C.F. 93086090615 Cod. min. CEIC8AT005 Tel. 0823/511154-ceic8AT005@istruzione.it

Email posta certificata: CEIC8AT005@PEC.ISTRUZIONE.IT- Sito web: www.iccalcara.edu.it

TITOLO PROGETTO: CALCARA: AN INNOVATIVE SCHOOL

CUP: J24D22002880006 - CODICE PROGETTO: M4C1I3.2-2022-961

**ALLEGATO A** istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PNRR (**SUPPORTO TECNICO OPERATIVO SPECIALISTICO**)

Al Dirigente Scolastico

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di COMPONENTE DEL TEAM relativamente al progetto per la figura professionale di “SUPPORTO TECNICO SPECIALISTICO ALLA ESECUZIONE DEL PROGETTO”

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali

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

* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

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

* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* Allegato B (griglia di valutazione)
* Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

**DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE**

***Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA***

***RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI***

***DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA***

***PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT’ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA’ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL’INCARICO***

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l’I.C. A. Calcara” di Marcianise (CE) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER COMPONENTI DEL** ***SUPPORTO TECNICO SPECIALISTICO ALLA ESECUZIONE DEL PROGETTO”*** |
| **Criteri di ammissione:** * **essere personale interno per tutto il periodo dell’incarico**
* **essere in possesso dei requisiti (almeno uno) di cui all’articolo 8**
 |
| **L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE****NELLO SPECIFICO DIPARTIMENTO IN CUI SI** **CONCORRE**  | **n. riferimento del curriculum** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **A1. LAUREA INERENTE AL RUOLO SPECIFICO** (vecchio ordinamento o magistrale) | Verrà valutata una sola laurea | **PUNTI** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **A2. LAUREA INERENTE AL RUOLO SPECIFICO**(triennale, in alternativa al punto A1) | Verrà valutata una sola laurea | **10** |  |  |  |
| **A3. DIPLOMA** (in alternativa ai punti A1 e A2) | Verrà valutato un solo diploma | **5** |  |  |  |
| **LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE** **NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIUR** | Max 1 cert. | **5 punti**  |  |  |  |
| **LE ESPERIENZE****NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |  |
| **C1. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze lavorative professionali, pubbliche o private, di gestione delle procedure di affidamento, di gestione economico finanziaria di progetti, di ogni altra attività riguardante la tematica dell’incarico)** | Max 10 | **4 punti cad.** |  |  |  |
| **C2. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso pubblicazioni sull’argomento)** | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C3. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze lavorative professionali, pubbliche o private, di supporto al RUP (minimo 20 ore)** | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze di relatore/formatore in corsi inerenti alla tematica dell’incarico** | Max 5  | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso corsi seguiti con rilascio attestato)** | Max 5 | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **TOTALE MAX 100** |  |  |  |

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_