

All. A

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**Avviso per la selezione di personale docente interno esperto formatore per la realizzazione di attività nell'ambito delle "Azioni di coinvolgimento degli animatori digitali" PNRR, il Piano di Nazionale di Ripresa e Resilienza, linea di 2.1 "Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico" di cui alla Missione 4 Componente 1 del PNRR e del Tutor didattico - CUP: F74D22001780006**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con funzione di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in gestione sito web.

### DICHIARA

- di essere cittadino \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti  
(precisare) \_\_\_\_\_ 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 vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere di pendente di altre amministrazioni (precisare) \_\_\_\_\_ ovvero  
 di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
- di aver letto e compreso i contenuti dell'informativa sulla tutela dei dati personali;

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Si impegna inoltre a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente dell'Istituto e concordato con l'interessato. Dichiaro di aver preso visione del Bando.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nella domanda, finalizzato unicamente alla gestione della procedura di valutazione comparativa.

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo
- fotocopia del documento d'identità in corso di validità
- scheda valutazione dei titoli posseduti

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Si allega il documento di riconoscimento in corso di validità

**All. B**

**SCHEDA VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

<b>TABELLA VALUTAZIONE TITOLI PER FORMATORE</b>		<b>PUNTI</b>
<i>LAUREA SPECIFICA IN INGEGNERIA O INFORMATICA</i>		Punteggio max attribuibile: 10 punti
<i>LAUREA NON SPECIFICA</i>		Punteggio max attribuibile: 5 punti
Titoli di servizio	Animatore Digitale	Punti 1 per anno Max 3
Certificazione Informatica	Competenze informatiche certificate	Punti 1 per certificazione MAX 3
<b>TABELLA VALUTAZIONE TITOLI PER TUTOR</b>		<b>PUNTI</b>
<i>LAUREA O DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO</i>		Punti 3
Titoli di servizio	Anni di servizio nel profilo di appartenenza	Punti 1 per anno max 5
Certificazione Informatica	Competenze informatiche certificate	Punti 1 per certificazione max 3
Titoli di servizio	Componente del Team Digitale	Punti 1 per anno max 3 punti

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALL. C**

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE INCOMPATIBILITA'**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ con funzione di \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico di Esperto nell'ambito dell'avviso di selezione per la realizzazione e la gestione del sito web d'Istituto nell'ambito del PNRR, il Piano di Nazionale di Ripresa e Resilienza e dell'investimento, nella sezione "*Servizi e cittadinanza digitale*", Misura 1.4.1., "*Esperienza del cittadino nei servizi pubblici*:"

- a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall'Amministrazione
- b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs.. n. 39/2013 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità' di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblici"

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_