Allegato A - Istanza di partecipazione

**Manifestazione d’interesse**

**per la selezione di esperti interni per l’attuazione dei progetti del PTOF a.s. 2019/2020**

Il/La sottoscritto/a

Alla Dirigente Scolastica

dell’IIS "Fermi - Galilei" di Ciriè

C.F.

Nato/a il a prov. ( ) Residente in prov. cap via

n. Tel. Cell. e-mail a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Presa visione dell’Avviso prot. n. 85 del 07 gennaio 2020

MANIFESTA la propria candidatura in qualità di esperto per l’attuazione del/dei seguente/i progetto/i per l’a.s. 2019/20:

|  |  |
| --- | --- |
| **N.** | **Titolo 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 essere cittadino
* di essere in godimento dei diritti politici
* di prestare servizio presso l’Istituzione Scolastica
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti
* di essere in possesso dei seguenti titoli (compilare anche la tabella dei titoli da valutare - Allegato B):

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

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

Allega la seguente documentazione:

* Curriculum vitae in formato europeo;
* Fotocopia documento identità in corso di validità.

Data Firma

Allegato B - Scheda Titoli

Alla Dirigente Scolastica

dell’IIS "Fermi - Galilei" di Ciriè

TABELLA DEI TITOLI DA VALUTARE

**(Avviso prot. n. 85 del 07/01/2020)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI** | **VOTAZIONE** | **PUNTEGGIO** | **Indicare il numero dei**  **titoli in possesso** |
| A - Laurea vecchio ordinamento o specialistica attinente al tema trattato dal progetto  (**Tale titolo deve essere posseduto da tutti i docenti del corso**) | 60 - 70 | 8 |  |
| 71 - 80 | 9 |  |
| 81 - 90 | 10 |  |
| 91 -100 | 12 |  |
| 101 - 105 | 13 |  |
| 106 - 110 | 14 |  |
| 110 e lode | 15 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI** | **PUNTEGGIO PER OGNI TITOLO** | **Indicare il numero dei**  **titoli in possesso** |
| B1 - Per ogni anno di esperienza in altre Istituzioni Scolastiche in progetti con le stesse caratteristiche | 2 punti  (Max 10 punti) |  |
| B2 - Per ogni altra esperienza lavorativa documentata, in ambito non scolastico, che abbia previsto la realizzazione di percorsi formativi afferenti la tipologia dell’intervento | 1 punti  (Max 10 punti) |  |
| B3- Per ogni anno di esperienza in questa Istituzione Scolastica in progetti con le stesse caratteristiche\* | 0,50 punti  (Max 3 punti) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI DI FORMAZIONE E PUBBLICAZIONI** | **PUNTEGGIO PER OGNI TITOLO** | **Indicare il numero dei**  **titoli in possesso** |
| C1 - Possesso di titoli/corsi di formazione specifici relativi alle tematiche/progettualità afferenti lo specifico intervento di formazione | 0,50 punti  (Max 2 punti) |  |
| C2 - Attività svolta nel pubblico o nel privato in qualità di formatore su tematiche afferenti lo specifico intervento di formazione | 0,50 punti  (Max 1 punto) |  |
| C3 - Pubblicazioni specifiche (libri, saggi, articoli,. . .) su tematiche afferenti lo specifico intervento di formazione | 0,25 punti  (Max 1 punt0) |  |

N.B. Se richiesto, l’interessato dovrà produrre la documentazione a riprova di quanto dichiarato.

Data Firma

Allegato C - Dichiarazione incompatibilità

Alla Dirigente Scolastica

dell’IIS "Fermi - Galilei" di Ciriè

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA’ E INCOMPATIBILITA’ DI CUI ALL’ART.20 DEL D.LGS. 39/2013

Il sottoscritto nato a il e residente a prov. in Via n. cap In relazione all’ **Avviso prot. n. 85 del 07/01/2020 per la ricerca di personale esperto** 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

L’insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a svolgere l’incarico indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante “*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell’art. 1 , c.49 e 50 della L.190/2012*”.

Data

Firma