**OGGETTO: 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 – Investimento 3.1 “*Nuove competenze e nuovi linguaggi*”, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – “*Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche*” – Intervento A: Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti finalizzati a promuovere**

**l’integrazione, all’interno dei curricula di tutti i cicli scolastici, di attività, metodologie e contenuti volti a sviluppare le competenze STEM, digitali e di innovazione, nonché quelle linguistiche, garantendo pari opportunità e parità di genere in termini di approccio metodologico e di attività di orientamento STEM**

**Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. n. 65/2023)**

# *CNP: CEIC82500B - M4C1I3.1-2023-1143-P-28852 CUP: J84D23003090006*

**ALLEGATO “A” ALL’AVVISO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Individuazione Esperto nei Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione

**PROCEDURA DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL’INCARICO DI ESPERTO DEL PERCORSO “ROBOTICA”**

**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. Vitulazio (CE)**

**Il/la sottoscritto/a nato/a a**

 **il residente a**

**Provincia di Via/Piazza n.**

 **Codice Fiscale \_, in qualità di DOCENTE**

**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,**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per il modulo formativo “Robotica”. A tal fine **DICHIARA**

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
	* residenza:
	* indirizzo posta elettronica ordinaria:
	* indirizzo posta elettronica certificata (PEC):
	* numero di telefono: ,

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 11 dell’Avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso prot. n. 5196 del 16/07/2024 e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. non aver riportato condanne penali e 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;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica

Amministrazione;

1. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
2. 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;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

 ;

1. 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;

1. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
2. possedere il seguente titolo accademico o di studio *LAUREA IN*

Si allegano alla presente ***curriculum vitae***sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, **nonché fotocopia del documento di identità** in corso di validità e **tabella per la valutazione dei titoli**.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
|  ,  |   |

|  |
| --- |
| **TABELLA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI****(redatta dal candidato)** |
| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO indicato dal candidato** |
|  | Votazione riportata al termine del corso di laurea magistrale/specialistica | fino a 99 su 110 p. 6da 100 a 107 p. 8da 108 a 110 p. 9110/110 e lode p. 10*(Max 10 punti)* |  |
| **Titoli di studio** |  |  |  |
|  | [5] punti per l’ulteriore titolo di laurea posseduto*(Max 10 punti)* |  |
| *(Da valutare alla luce del curriculum vitae)* | *Ulteriore laurea rispetto alla prima* |  |
|  | Diploma | [10] punti per titolo di diploma posseduto*(Max 10 punti)* |  |
| **Esperienza professionale***(Da valutare alla luce del curriculum vitae)* | Esperienze di docenza/tutoraggio nel settore di pertinenza con i destinatari specifici | 5 punti per ogni esperienza su moduli formativi di almeno 30 ore*(Max 20 punti)* |  |
|  |  | **TOTALE****(max 50 punti)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |