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

Al Dirigente Scolastico IISACP - Orvieto

Tris00200a@istruzione .it

Oggetto: Domanda di partecipazione **Avviso di selezione per il conferimento di incarichi di formatori esperti per Linea di Intervento B: Percorsi formativi annuali di lingua per docenti**

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

**D.M. 65 del 12 aprile 2023 - Linea di investimento M4C1I3.1- Titolo progetto: “MOON” Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-36123 - CUP B44D23003110006**

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 .

II/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara (inserire una x nei riquadri):

* 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 poter essere ammesso alla selezione in quanto in possesso dei requisiti richiesti

Allega:

* curriculum vitae e professionale in formato europeo firmato.
* autorizzazione al trattamento dati;
* copia documento d'identità;
* Dichiarazione di inesistenza di cause di incompatibilità, di conflitto di interessi e di astensione

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

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini della compilazione delle graduatorie per la selezione **di incarichi di formatori esperti per Linea di Intervento B: Percorsi formativi annuali di lingua per docenti** 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 TITOLI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLIDISTUDIO (i punti dei 2 titoli di studio non sono cumulabili) | PUNTIMax | **Auto****valutazione** | **Punti Commissione** |
| Madrelingua inglese con laurea specifica conseguita in Italia o all’estero e riconosciuta in Italia  | 10 |  |  |
| Madrelingua inglese con altra laurea conseguita all’estero e riconosciuta in Italia | 8 |  |  |
| Corso TEFL (CELTA,DELTA,TRINITY,CERTESOL,CELT,MSCTESOL,TRINITYDIPTESOL) | 10 |  |  |
| Abilitazione all’insegnamento della lingua inglese stranieri | 5 |  |  |
| Dottorati di ricerca, Master, Specializzazioni, Corsi di perfezionamento postlauream biennali, coerenti con il progetto (3 punti per ogni titolo, max. 5 titoli) | 15 |  |  |
| ESPERIENZE PROFESSSIONALI | PUNTIMax | **Auto****valutazione** | **Punti Commissione** |
| Esperienza di Docenza in Corsi Cambridge (3 punti per ogni esperienza,max.5esperienze) | 15 |  |  |
| Esperienze di docente esperto in corsi destinati agli adulti finalizzati alla certificazione delle 4 competenze linguistiche fondamentali svolte con Istituzioni Scolastiche, enti di formazione/fondazioni a scopo sociale/agenzie formative e simili (2 punti per ogni esperienza, max. 5 esperienze) | 10 |  |  |
| Esperienze di docente esparto nei PON di lingua Inglese (2 punti per ogni corso (Max 5 esperienze) | 10 |  |  |
| Esperienze sulla metodologia CLIL | 2 |  |  |
| CERTIFICAZIONI | PUNTIMax | **Auto****valutazione** | **Punti Commissione** |
| Certificazione informatica (ECDL, EIPASS, alte riconosciute) | 3 |  |  |
| TOTALE max PUNTI: 80 |  |  |  |

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

Firma

**Allegato n.3 — DICHIARAZIONE DI INESISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA’, DI CONFLITTO DI INTERESSI E DI ASTENSIONE**

|  |
| --- |
| **OGGETTO: *REALIZZAZIONE DI PERCORSI DI POTENZIAMENTO COMPETENZE MULTILINGUISMO NELLE SCUOLE STATALI*** *Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi- Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche –****Linea di Intervento B*** *(D.M. 65/2023) –Realizzazione di percorsi formativi di lingua e di metodologia di durata annuale, finalizzati al potenziamento delle competenze linguistiche dei docenti in servizio e al miglioramento delle loro competenze metodologiche di insegnamento***(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)** |

# Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, in relazione all’incarico nell’ambito progetto PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA – **PERCORSI DI POTENZIAMENTO COMPETENZE MULTILINGUISMO NELLE SCUOLE STATALI** Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi- Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche – **Linea di Intervento B D.M. 65 del 12 aprile 2023 - Linea di investimento M4C1I3.1- Titolo progetto: “MOON” Codice Progetto: M4C1I3.1-2023-1143-P-36123 - CUP B44D23003110006**

# -\*\*\*

**VISTA** la legge 7 agosto 1990, n. 241, recante «*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*»;

**VISTI** in particolare, gli articoli5 e 6-*bis*della predetta legge;

**VISTO**il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, recante«*Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*»;

**VISTO**il decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39, recante «*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190*»;

**VISTO** il Codice di comportamento dei dipendenti del Ministero dell’istruzione, adottato con D.M. del 26 aprile 2022, n. 105;

**VISTA**la legge 6 novembre 2012, n. 190, recante «*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione*»;

**DICHIARA**

**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:**

1. 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. di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell’istruzione e del merito, né di trovarsi in altra condizione di conflitto di interessi (neppure potenziale) ai sensi dell’art. 6-*bis* della legge n. 241/1990. In particolare, che l’assunzione dell’incarico di Responsabile del procedimento:
4. non coinvolge interessi propri;
5. non coinvolge interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;
6. non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
7. non coinvolge 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;
8. che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongano al conferimento dell’incarico in questione;
9. 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;
10. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico;
11. di impegnarsi altresì a comunicare all’Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all’espletamento dell’incarico;
12. di essere stato informato, 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, …………………………….. IL DICHIARANTE

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

**Allegato**:

* *[eventuale, ove il documento non sia sottoscritto digitalmente] copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*