

Allegato A: domanda di partecipazione alla selezione di ESPERTO**Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. n. 65/2023)**

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 partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico relativamente al progetto per la figura professionale di **ESPERTO** (*barrare con la X la casella o le caselle corrispondenti alla propria richiesta; nel caso di percorsi plurimi, barrare con la X il numero di percorsi per cui si fa richiesta*):

INCARICHI PER L'ESPLETAMENTO DELLA LINEA INTERVENTO A**A.1 Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione**

Destinatari	n. edizioni e n. ore	Esperto € 79,00/h
Scuola Infanzia	n. 3 edizioni di 10 ore ciascuna	<input type="checkbox"/> 1 edizione <input type="checkbox"/> 2 edizione <input type="checkbox"/> 3 edizione
Scuola Primaria	n. 29 edizioni di 10 ore ciascuna	<input type="checkbox"/> _____ (indicare n. edizioni da 1 a 29)
Scuola secondaria di 1°	n. 2 edizioni di 10 ore ciascuna	<input type="checkbox"/> 1 edizione <input type="checkbox"/> 2 edizione

A.3 Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti – INGLESE

Destinatari	n. edizioni e n. ore	Esperto € 79,00/h
Scuola secondaria di 1°	n. 1 edizione di 20 ore totali - n. 15 alunni per n. 10 incontri di due ore ciascuno	<input type="checkbox"/> 1 edizione

INCARICHI PER L'ESPLETAMENTO DELLA LINEA INTERVENTO B**B.1 - Corsi annuali di formazione linguistica per docenti**

Destinatari	n. edizioni e n. ore	Esperto € 122,00/h
Personale docente°	n. 1 edizione di 30 ore livello B1 n. 1 edizione di 30 ore livello B2	<input type="checkbox"/> 1 edizione B1 <input type="checkbox"/> 2 edizione B2

A tal fine, **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità:

- che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

residenza: _____

indirizzo posta elettronica ordinaria: _____

numero di telefono: _____,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le

Allegato A: domanda di partecipazione alla selezione di ESPERTO
Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. n. 65/2023)

comunicazioni;

- 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, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
- di aver preso visione del decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
- 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.

DICHIARA ALTRESÌ di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto nello specifico, di:

- a) avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- b) avere il godimento dei diritti civili e politici;
- c) non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- d) possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- e) 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;
- f) non essere sottoposto/a a procedimenti penali o se sì a quali _____;
- g) non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- h) non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- i) 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: _____;
- j) 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;
- k) essere disponibile a svolgere tutti gli adempimenti legati all'incarico, riportati nel art.1 dell'avviso di selezione;
- l) impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- m) essere disponibile ad adattarsi al calendario approntato dal DS, al di fuori del proprio orario di servizio;
- n) avere la competenza informatica all'uso della piattaforma online "Gestione progetti PNRR" e di quant'altro occorrente per svolgere con correttezza, tempestività ed efficacia i compiti inerenti la figura professionale per la quale si partecipa ovvero di acquisirla nei tempi previsti dall'incarico.
- o) essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta, ovvero di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti specifici (barrare con X):
 - per A.1: competenze documentate sulle discipline STEM e sulle tematiche del percorso
 - per A.3: madrelingua
 livello di conoscenza e certificazione linguistica pari almeno a C1
 - per B.1: madrelingua
 competenze documentate idonee per l'insegnamento della lingua inglese

data _____ firma _____

Si allega alla presente:

- 1) curriculum vitae IN FORMATO EUROPEO aggiornato e 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
- 2) fotocopia del documento di identità in corso di validità
- 3) Allegato B - griglia di (auto)valutazione
- 4) soltanto per gli esperti esterni dipendenti di Università, delle P.A. o di altre Amministrazioni si richiede autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza

data _____ firma _____