|  |
| --- |
|  |

### AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE ESPERTI

**PER L’ATTIVAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI AFFERENTI AL PON FSE:**

SINERGIE CULTURALI: DALLA PERIFERIA AL CENTRO *Cod. Id.* ***-*** 10.2.5A-FSEPON-BA-2018-28

**Allegato A - Persona fisica -Domanda di partecipazione ESPERTO**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.T.C.G. “Loperfido-Olivetti”**

**di Matera**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | |  |
| Codice Fiscale | |  |
| Professione | |  |
| Nascita | Comune |  |
| Provincia |  |
| Data (gg-mm-aaaa) |  |
| Residenza | CAP | Comune |  |
| Provincia |  |
| Via/Piazza |  |
| Telefono cellulare |  |
| Email |  |

CHIEDE

Di partecipare all’AVVISO di selezione per **Esperto** nel Progetto PON FSE - Percorsi per Adulti e giovani adulti - Titolo Progetto: **PON *FSE* -** SINERGIE CULTURALI: DALLA PERIFERIA AL CENTRO *Cod. Id.* ***-*** 10.2.5A-FSEPON-BA-2018-28

|  |  |
| --- | --- |
| Modulo | *(apporre una spunta al modulo prescelto)* |
| Matera 2019 digitale |  |
| Matera 2019 digitale bis |  |
| Matera 2019 |  |
| Ora tocca a noi, Matera 2019 |  |
| Matera en 2019 |  |
| English Matera |  |

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

* di essere
  + docente interno all’IT.C.G. Loperfido-Olivetti di Matera
  + docente in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + esperto esterno
* di non avere condanne penali, di non essere stati destituiti da Pubbliche Amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
* di non avere procedimenti penali in corso;
* di accettare le condizioni elencate nell’AVVISO PUBBLICO emanato dal Dirigente Scolastico per l’attribuzione del presente incarico;
* di accettare la tempistica che verrà stabilita per la realizzazione del progetto;
* di autorizzare al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali connessi al rapporto di lavoro ( RGPD UE 2016/679);
* di essere in possesso di competenze informatiche di base;
* di avere diritto alla valutazione dei titoli elencati nell’apposita tabella di auto-valutazione allegata alla presente, per un totale di punti …………. (in lettere: ……………………………………);

In caso di attribuzione dell’incarico, dichiara:

* di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserve;
* di assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;
* di assicurare la propria disponibilità per l’intera durata del progetto;
* di documentare l’attività sulla piattaforma on-line “gestione degli interventi” per quanto di propria competenza;
* di consegnare a conclusione dell’incarico tutta la documentazione inerente l’incarico.

Allega alla presente:

* tabella dei titoli di valutazione;
* curriculum vitae su modello europeo (*con firma apposta su ogni pagina*);
* modulo per il consenso al trattamento dei dati personali
* l’abstract relativo all’intervento formativo che si intende realizzare

Matera, Firma …………

**Allegato B - Tabella di valutazione dei titoli**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esperto** | | | | | | |
|  | **Titoli valutabili** | **Condizione e punteggi titolo** | **Punteggio massimo** | **Auto dichia. (\*)** | **Ufficio** | |
| **Titoli culturali** | **Laurea vecchio ordinamento o Laurea specialistica nuovo ordinamento** | **Punti 10 per voto da 106 a 110**  **Punti 8 per voto da 100 a 105**  **Punti 6 per voto fino a 99** | **Max 10 pt** |  |  | |
| **Altre Lauree / Dottorato** | **2 pt per titolo** | **Max 4 pt** |  |  | |
| **Master I livello, Specializzazione e Corsi di Perfezionamento annuali, coerenti con area intervento** | **1 pt per titolo** | **Max 3 pt** |  |  | |
| **Master II livello, Specializzazione e Corsi di Perfezionamento pluriennale, coerenti con area intervento** | **2 pt per titolo** | **Max 6 pt** |  |  | |
| **Aggiornamento e formazione coerente con area intervento** | **0,5 pt per ogni corso di min 12h** | **Max 3 pt** |  |  | |
| **Certificazioni** | **Certificazioni informatiche** | **Punti 2 per ogni certificazione** | **Max 6 pt** |  |  | |
| **Titoli professionali** | **Attività di docenza coerente con area intervento** | **2 pt per anno** | **Max 10 pt** |  |  | |
| **Attività di docenza in corsi di formazione coerenti con area di intervento** | **1 pt per attività** | **Max 10pt** |  |  | |
| **Attività di progettazione in percorsi coerenti con area di intervento** | **1 pt per attività** | **Max 8 pt** |  |  | |
| **Sviluppo di progetti/prodotti coerenti con area di intervento** | **3 pt per attività** | **Max 15 pt** |  |  | |
|  |  | **Tot. punti** | **75** |  |  | |

**(\*)Tutti i titoli dichiarati devono essere esplicitati nel CV allegato e devono riportare i riferimenti che ne consentono un’eventuale verifica(data o periodo e ente/amministrazione/azienda certificante)**

Matera, Firma

**Allegato A**/bis **Persona giuridica - Domanda di partecipazione Esperto**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.T.C.G. “Loperfido-Olivetti”**

**di Matera**

Il/La sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale/titolare dell’associazione/ente/cooperativa/organizzazione

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

codice fiscale o partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti esterni per il progetto di seguito specificato:

**PON FSE -** SINERGIE CULTURALI: DALLA PERIFERIA AL CENTRO *Cod. Id.* ***-*** 10.2.5A-FSEPON-BA-2018-28

|  |  |
| --- | --- |
| Modulo | *(apporre una spunta al modulo prescelto)* |
| Matera 2019 digitale |  |
| Matera 2019 digitale bis |  |
| Matera 2019 |  |
| Ora tocca a noi, Matera 2019 |  |
| Matera en 2019 |  |
| English Matera |  |

A tal fine dichiara che gli/ l’esperti/o individuati/o sono/è:

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

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

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

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

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

Si allega:

* l’abstract relativo all’intervento formativo che si intende realizzare
* referenze dell’associazione / cooperativa
* Per ciascun esperto individuato
  + curriculum vitae in formato europeo dell’esperto/i (*con firma apposta su ogni pagina*);
  + Allegato B - tabella dei titoli di valutazione;
  + Allegato C - modulo per il consenso al trattamento dei dati personali
  + dichiarazione a firma dell’esperto a svolgere l’incarico senza riserve
* altra documentazione utile alla valutazione (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_ dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Il/La sottoscritt\_ in qualità di rappresentante legale/titolare dell’associazione/cooperativa autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del RGPD UE 2016/679.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Firma e timbro associazione/cooperativa

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

DICHIARAZIONE DELL’ESPERTO INDIVIDUATO

Il/La sottoscritto/a (esperto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua);
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali 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 giudiziario;
* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario concordato con il Dirigente Scolastico.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del RGPD UE 2016/679.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del presente avviso che accetta senza riserve.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato B - Tabella di valutazione dei titoli**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esperto** | | | | | | |
|  | **Titoli valutabili** | **Condizione e punteggi titolo** | **Punteggio massimo** | **Auto dichia. (\*)** | **Ufficio** | |
| **Titoli culturali** | **Laurea vecchio ordinamento o Laurea specialistica nuovo ordinamento** | **Punti 10 per voto da 106 a 110**  **Punti 8 per voto da 100 a 105**  **Punti 6 per voto fino a 99** | **Max 10 pt** |  |  | |
| **Altre Lauree / Dottorato** | **2 pt per titolo** | **Max 4 pt** |  |  | |
| **Master I livello, Specializzazione e Corsi di Perfezionamento annuali, coerenti con area intervento** | **1 pt per titolo** | **Max 3 pt** |  |  | |
| **Master II livello, Specializzazione e Corsi di Perfezionamento pluriennale, coerenti con area intervento** | **2 pt per titolo** | **Max 6 pt** |  |  | |
| **Aggiornamento e formazione coerente con area intervento** | **0,5 pt per ogni corso di min 12h** | **Max 3 pt** |  |  | |
| **Certificazioni** | **Certificazioni informatiche** | **Punti 2 per ogni certificazione** | **Max 6 pt** |  |  | |
| **Titoli professionali** | **Attività di docenza coerente con area intervento** | **2 pt per anno** | **Max 10 pt** |  |  | |
| **Attività di docenza in corsi di formazione coerenti con area di intervento** | **1 pt per attività** | **Max 10pt** |  |  | |
| **Attività di progettazione in percorsi coerenti con area di intervento** | **1 pt per attività** | **Max 8 pt** |  |  | |
| **Sviluppo di progetti/prodotti coerenti con area di intervento** | **3 pt per attività** | **Max 15 pt** |  |  | |
|  |  | **Tot. punti** | **75** |  |  | |

**(\*)Tutti i titoli dichiarati devono essere esplicitati nel CV allegato e devono riportare i riferimenti che ne consentono un’eventuale verifica(data o periodo e ente/amministrazione/azienda certificante)**

Matera, Firma