



IISS "Ven. Ignazio Capizzi" Bronte

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico -IPSLA-IPSASR
CM: CTIS00900X



IISS "Ven.I.Capizzi" Bronte (CT)
Prot. 0004595 del 17/03/2022
I (Uscita)

Allegato A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Alla Dirigente Scolastica
dell'IISS "Ven. Ignazio Capizzi"
Bronte

Oggetto: Istanza di partecipazione selezione esperti esterni - progetto Apprendimento e socialità "Protagonisti..."
Codice progetto 10.2.2A-FSEPON-SI-2021-403 - CUP H93D21000720006

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, e residente a _____ in via _____, n. _____ codice
fiscale _____ tel. _____, cell. _____
e mail (obbligatoria): _____@_____

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione, prot. n. _____ del _____ per titoli per l'attribuzione dell'incarico di:

ESPERTO (Indicare il Modulo scelto)

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- Dichiarazione insussistenza incompatibilità (secondo il modello Allegato B)
- Tabella autovalutazione dei propri titoli (secondo il modello Allegato C)
- Curriculum Vitae
- proposta formativa valida e coerente con le finalità dei moduli (solo esperto).

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

- essere cittadino italiano;



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



IISS "Ven. Ignazio Capizzi" Bronte

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico -IPSLA-IPSASR
CM: CTIS00900X



- godere dei diritti politici;
- essere in possesso dei titoli culturali e professionali che si vanno sinteticamente ad evidenziare nella scheda compilata secondo il modello Allegato B.

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità che tale dichiarazione è veritiera e acconsente ad eventuali controlli che l'Istituto scolastico possa porre in essere.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, la disponibilità a svolgere l'incarico, assicurando la propria presenza per la buona riuscita del progetto.

Inoltre, esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 679/2016 e del D. Lgs. n.196/03 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

In fede



IISS "Ven. Ignazio Capizzi" Bronte
Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico -IPSLA-IPSASR
CM: CTIS00900X



Allegato B

Dichiarazione Titoli

Progetto Apprendimento e socialità "Protagonisti..." Codice progetto 10.2.2A-
FSEPON-SI-2021-403
CUP H93D21000720006

Il sottoscritto _____, in riferimento alla procedura prot. n. _____ del

_____ indetta dalla Dirigente Scolastico per la selezione di esperti esterni

Esperto (Indicare il Modulo scelto)

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci edella decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di seguito i propri titoli culturali, professionali e di servizio:

Dichiarazione titoli

TITOLI DI STUDIO		Da compilarsi a cura del candidato	Riservato alla scuola
Laurea specifica vecchio ordinamento o magistrale attinente, con voti 110 e lode (indicare laurea)	PUNTI 10		
Con voto da 106 a 110	PUNTI 8		
Con voto da 101 a 105	PUNTI 6		
Con voto da 96 a 100	PUNTI 4		
Con voto inferiore a 95	PUNTI 2		


IISS "Ven. Ignazio Capizzi" Bronte

 Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico -IPSLA-IPSASR
 CM: CTIS00900X


Altra Laurea o Laurea Triennale attinente	PUNTI 4		
Altra laurea max(1) o dottorato di ricerca non specifico (max. 1)	PUNTI 2		
Dottorato di ricerca specifico per l'ambito per cui si concorre (max.1)	PUNTI 4		
Diploma attinente in alternativa alla laurea	PUNTI		
Esperienza di insegnamento all'estero	PUNTI 1		
FORMAZIONE			
Per ogni corso/seminario di formazione frequentato e coerente con la tipologia della proposta (max. 4)	PUNTI 0,50 MAX 2		
Master e Corsi di perfezionamento annuali post lauream coerenti con la tipologia della proposta (max. 2)	PUNTI 1,50 MAX. 3		
Master e Corsi di specializzazione biennali post lauream coerenti con la tipologia della proposta (max .2)	PUNTI 2 MAX 4		
Premi e Borse di studio/formazione su tematiche relative al bando (max. 4)	PUNTI 0,50 MAX 2		
Competenze informatiche certificate da Enti accreditati/Certificazioni Linguistiche (in relazione al bando)	PUNTI 1 per ogni certificazione		
ESPERIENZE PROFESSIONALI			
Per attività di progettista e collaudatore in ambito di Progetti FESR (max 3)	PUNTI 1 MAX 3		
Per ogni corso PON/PTOF in qualità di Tutor e/o Esperto per almeno 30 ore max 3	PUNTI 0,50 MAX 1,50		
Esperienze professionali specifiche e/o collaborazioni con Enti, Aziende, Università pertinenti con la tipologia (max 3)	PUNTI 1 MAX 3		
Proposta formativa solo per l'esperto (valutazione dell'istituzione): 1. Coerenza con gli obiettivi formativi dei moduli - Max 5 2. Innovatività della proposta progettuale - Max 5 -	MAX PUNTI 10		
TOTALE PUNTI			

Firma



IISS "Ven. Ignazio Capizzi" Bronte
Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico -IPSLA-IPSASR
CM: CTIS00900X



Allegato C

Alla Dirigente Scolastica
dell'IISS "Ven. Ignazio Capizzi"
Bronte

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

Progetto Apprendimento e socialità "Protagonisti..." Codice progetto 10.2.2A-FSEPON-SI-2021-403

CUP H93D21000720006

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, e residente a _____ in via _____, n. _____ codice
fiscale _____ tel. _____, cell. _____
e_mail (obbligatoria): _____@_____ in riferimento alla
procedura di selezione indetta dal Dirigente Scolastico per la selezione di

Esperto (Indicare il Modulo scelto)

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, ovvero di:

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto o di altro personale che potrebbe essere incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del progetto di cui trattasi.

Data

Firma