Allegato n. 1

**PROGETTO REGIONALE ARTE. DI OGNI GENERE – “GENERIAMO EQUILIBRIO”**

**ISTANZA PARTECIPAZIONE**

**MONITORAGGIO – SUPPORTO AL COORDINAMENTO**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “G. Fava” di Mascalucia

Il/La sottoscritto/a ,

(cognome) (nome)

nato/a a il (C.F. ), residente a in via/piazza , tel. , cell. , e-mail , visto il Bando Pubblico per il reclutamento delle figure professionale per l’attuazione del progetto “GeneriAmo equilibrio” pubblicato da codesta Istituzione Scolastica il \_\_\_\_\_\_\_con prot. n. ,

CHIEDE

di svolgere il ruolo di ( segnare la voce interessata):

* Monitoraggio
* Supporto al Coordinamneto

 In riferimento all'incarico richiesto, il/la sottoscritto/a allega alla presente il proprio ***curriculum vitae* in formato**

 **europeo.**

Data

 Firma

Allegato n. 2

**PROGETTO REGIONALE ARTE. DI OGNI GENERE – “GENERIAMO EQUILIBRIO”**

**TABELLA DI VALUTAZIONE**

**MONITORAGGIO – SUPPORTO AL COORDINAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI DI STUDIO** | **PUNTI PER** |  | **A CURA DEL** | **A CURA DELLA** |
| **OGNI TITOLO** | **CANDIDATO** | **COMMISSIONE** |
|  - Diploma di Scuola Superiore | Punti 3 |  |  |  |
| **TITOLI CULTURALI SPECIFICI** | **PUNTI PER** | **MAX TITOLI** |  |  |
| **OGNI TITOLO** | **VALUTABILI** |
| Corsi di perfezionamento post-lauream di durata minima di un anno conseguiti presso le università statali e/o legalmente riconosciute attinenti alla fascia degli studenti del primo ciclo | 1 | 2 |  |  |
| Competenze informatiche certificate | 0.5 | 2 |  |  |
| **ESPERIENZA LAVORATIVA** | **PUNTI PER OGNI ESPERIENZA** | **MAX ESPERIENZE****VALUTABILI** |  |  |
| Incarichi presso Istituzioni Scolastiche pubbliche compresi i PON in scuole del primo ciclo (1 incarico per ogni anno scolastico, negli ultimi cinque anni, escluso quello incorso) | 2 | 5 |  |  |
| Esperienze nella gestione delle Piattaforme GPU PON-FSE E FERS, PNRR Scuola Futura, POR-FSE Sicilia | 1 | 5 |  |  |

A parità di punteggio sarà preferito il candidato più giovane.

Data Firma

Allegato n. 3

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Statale “G. Fava”

MASCALUCIA (CT)

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA VINCOLI DI INCOMPATIBILITA’

Il/la sottoscritto/a , nato/a a , il e residente in , CF , Telefono , email/pec , con la presente

* ai fini dell’osservanza delle disposizioni di cui all’art. 6-bis della Legge n. 241/1990 e dell’art. 7 del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, emanato con DPR n. 62/2013;
* 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, nonché della sanzione prevista dall’art. 20, comma 5, del citato decreto legislativo, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

* di non trovarsi in situazioni di incompatibilità né in condizioni di conflitto di interessi anche potenziale ai sensi dell’ art.52 del d.lgs.50/16
* dichiara, ai sensi dell’art. 20, comma 1, del d.lgs. n. 39/2013, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal suddetto decreto legislativo, con riferimento a ciascun incarico sopra indicato.

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data Firma

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