**ALLEGATO 1**

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO del

# Polo Tecnico Professionale

# “RIGHI- BOCCIONI/FERMI”

**-REGGIO CALABRIA-**

**OGGETTO.** *Istanza di partecipazione alla selezione* interna per il conferimento di n. 3 incarichi di Tutor Formatori e n. 3 incarichi di Tutor accompagnator nel PON -PCTO estero **Titolo del progetto: New Skills and Orientation. CUP: I34D24001390007 - CNP: 10.6.6B-FSEPON-CL-2024-53**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 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,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto. A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
	* residenza:
	* indirizzo posta elettronica ordinaria:
	* indirizzo posta elettronica certificata (PEC):
	* numero di telefono: ,

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. 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 di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 8 dell’Avviso;
4. 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;
5. di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. 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;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali;
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. 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;
10. 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;
11. di candidarsi per le seguenti figure (barrare la figura di interesse):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo Modulo** | **Sede** | **n. studenti** | **N. di personale necessario** | **Barrare la casella di interesse** |
| THE DENTAL TECHNICIAN IN EUROPE | CROAZIA | 15 | 1 tutor formatore |  |
| 1 tutor accompagnatore |  |
| ORIENTED TO THE FUTURE | MALTA | 15 | 1 tutor formatore |  |
| 1 tutor accompagnatore |  |
| PCTO IN ACTION AND SUSTAINABLE WORK | SPAGNA | 15 | 1 tutor formatore |  |
| 1 tutor accompagnatore |  |

1. di compilare la seguente tabella di valutazione:

# TABELLA DI VALUTAZIONE DA COMPILARE A CURA DEL CANDIDATO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELLA DI VALUTAZIONE -TUTOR** |  |  |
| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO** | **Autovalutazione candidato e riferimento curriculum** | **Valutazione commissione** |
| **TITOLI DI STUDIO** | **Max 15 punti** |  |  |
| **A1.** Laurea attinente alla selezione vecchio ordinamento, magistrale o specialistica (secondo livello) | Votazione riportata al termine del corso di laurea magistrale/specialistica | Da 66 a 70: punti 5Da 71 a 80: punti 7Da 81 a 90: punti 9Da 91 a 100: punti 11Da 101 a 110: punti 14110 con lode: punti 15. |  |  |  |
| **A2.** In alternativa alla LaureaDiploma attinente alla selezione | Votazione riportata al termine del Diploma | Da 60 a 70/ Da 36 a 40: punti 5Da 71 a 80/ Da 40 a 44: punti 7Da 81 a 90/Da 45 a 49: punti 9Da 91 a 95/Da 50 a 54: punti 11Da 95 a 100/ da 55 a 59: punti 14 100 con lode/ 60: punti 15 |  |  |  |
| **CERTIFICAZIONI**  |  |  |  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIUR**(1 p.per ogni certificazione) | **Max 5 punti** |  |  |
| **B2. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE** **LIVELLO C1: P. 5****LIBELLO B2: P. 4****LIVELLO B1: P. 3** | **Max 5 punti** |  |  |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI**  |  |  |  |
| **C1. ATTIVITÀ PREGRESSA COME ACCOMPAGNATORE STUDENTI A VISITE ISTRUZIONE, STAGE/SCAMBI/PCTO ALL’ESTERO E/O IN ITALIA** (3 p. per ogni esperienza) | **Max 15 punti** |  |  |
| **C2. ESPERIENZE DI FACILITATORE/VALUTATORE/FOR MATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DA FONDI EUROPEI** (2 p. per ogni esperienza) | **Max 10 punti** |  |  |
| **C3. ESPERIENZE DI ESPERTO/TUTOR (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DA FONDI EUROPEI** (2 p. per ogni esperienza) | **Max 10 punti** |  |  |
| **C4. ATTIVITÀ DI TUTORAGGIO PCTO** (1 p. per ogni esperienza) | **Max 5 punti** |  |  |
| **C5. COMPETENZE SPECIFICHE DELL' ARGOMENTO CUI SI RIFERISCE IL PCTO** (2 p. per ogni esperienza) | **Max 20 punti** |  |  |
| **C6.** **Frequenza corso di formazione tutor/orientatori (DM 328/2022)**  | **Max 5 punti** |  |  |
| **TOTALE MAX 90 PUNTI** |  |  |  |

**Privacy**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

# AUTORIZZA

Il Polo Tecnico Professionale “Righi-Boccioni/ Fermi di Reggio Calabria 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 l’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).

Si allega alla presente

-*curriculum vitae* 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;

-fotocopia del documento di identità in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
|  ,  |   |