

**Istanza di Partecipazione**  
per l'incarico di **REFERENTE PER LA VALUTAZIONE**  
PON e POC - FSE e FDR - Asse I - Istruzione.  
(Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27aprile 2021)

**Azione 10.1.1** - Sotto azione 10.1.1A *Interventi per il successo scolastico degli studenti* -  
Titolo del progetto "Facciamo squadra!" - Codice: **10.1.1A-FSEPON-CL-2021-148** - Codice CUP: **F93D21002960006**

**Azione 10.2.2** - Sotto azione 10.2.2A *Competenze di base* -  
Titolo del progetto "Fuoriserie" - Codice: **10.2.2A-FSEPON-CL-2021-164** - Codice CUP: **F93D21002930006**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"Marvasi-Vizzone"  
Rosarno - San Ferdinando

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_  
Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Comune di Residenza \_\_\_\_\_  
Via/Piazza/Corso n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione del personale interno per il reclutamento della seguente figura professionale:

**REFERENTE PER LA VALUTAZIONE**

dei percorsi formativi nell'ambito dei progetti PON autorizzati:

- **10.1.1A-FSEPON-CL-2021-148**: Facciamo squadra!
- **10.2.2A-FSEPON-CL-2021-164**: Fuoriserie.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

**DICHIARA**

**Sotto la personale responsabilità di:**

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall' Avviso di selezione prot. n. 3878 del 06/07 2021;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità 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, in particolare di:**

- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli istanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

**Come previsto dall'Avviso, allega:**

- *Curriculum Vitae* in formato europeo;
- Copia del un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;
- *Scheda di autovalutazione* (Allegato A).

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**

L'**istituto Comprensivo "Marvasi Vizzone" Rosarno - San Ferdinando** 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).

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Scheda di Autovalutazione**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome del Candidato

concorre alla selezione della seguente figura professionale: - **REFERENTE PER LA VALUTAZIONE**

dei percorsi formativi nell'ambito dei progetti PON autorizzati:

- **10.1.1A-FSEPON-CL-2021-148:** Facciamo squadra!
- **10.2.2A-FSEPON-CL-2021-164:** Fuoriserie.

**Dichiara di possedere i seguenti titoli:**

TABELLA DI VALUTAZIONE - <i>Referente per la Valutazione</i>				
TITOLI CULTURALI		PUNTEGGIO	Punteggio a cura del Candidato	Punteggio a cura dell'Ufficio
<b>A</b>	Diploma di istruzione secondaria di II grado specifico <b>Diploma:</b> _____	4		
<b>B</b>	Altro Diploma di istruzione secondaria di II grado <b>Diploma:</b> _____	2 (fino a 6 pt)		
<b>C</b>	Laurea triennale (Punteggio non cumulabile con il punto D) <b>Laurea:</b> _____	6		
<b>D</b>	Diploma di Laurea vecchio ordinamento / specialistica <b>Laurea:</b> _____	10		
<b>E</b>	Corsi post-laurea (Dottorato di ricerca, Master universitario di I e II livello, altra specializzazione) <b>Corso:</b> _____ <b>Corso:</b> _____ <b>Corso:</b> _____	2 (fino a 6 pt)		
<b>F</b>	Pubblicazioni inerenti la tipologia dell'intervento <b>Pubblicazione:</b> _____ <b>Pubblicazione:</b> _____ <b>Pubblicazione:</b> _____	1 (fino a 3 pt)		
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>		<b>Max 29</b>		

TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI		PUNTEGGIO	Punteggio a cura del Candidato	Punteggio a cura dell'Ufficio
G	Esperienze di docente/tutor in progetti PON-POR Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____	2 (fino a 8 pt)		
H	Esperienze di supporto al coordinamento/progettazione nei progetti PON-POR Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____	2 (fino a 8 pt)		
I	Specifiche esperienze formative/professionali in riferimento alla valutazione, al monitoraggio, all'autoanalisi di istituto Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____ Esperienza: _____	2 (fino a 8 pt)		
L	Partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento coerenti con le attività previste (della durata di almeno 20 ore) Corso/aggiornamento: _____ Corso/aggiornamento: _____ Corso/aggiornamento: _____	1 (fino a 3 pt)		
M	Certificazioni di competenze informatico/tecnologiche Certificazione: _____ Certificazione: _____ Certificazione: _____	2 (fino a 6 pt)		
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>		<b>Max 33</b>		

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_