**Allegato 1 istanza di partecipazione**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dell’ Istituto di Istruzione Superiore**

**Polo Commerciale Artistico Grafico**

 **Musicale e Coreutico L. Bianciardi**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI DOCENTE ESPERTO FORMATORE STAMPA 3D**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DI NASCITA |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUOGO DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE DI RES.ZA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAP |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TELEFONO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-MAIL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di**

**[ ]  docente esperto interno alla PA formatore stampante 3D per il/i seguente/i modulo/i**

**[ ]  docente esperto esterno alla PA formatore stampante 3D per il/i seguente/i modulo/i**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sede modulo e numero ore**  |
| **[ ]**  | **Sede Via Pian D’alma – ore corso 20**  |
| **[ ]**  | **Sede Via Brigate – ore corso 10**  |

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 del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Come previsto dall’Avviso, allega:

* ***copia di un documento di identità valido;***
* ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 2 - Tabella di autovalutazione***
* ***Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti***

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 **Istituto di Istruzione Superiore Polo Commerciale Artistico Grafico Musicale e Coreutico L. Bianciardi** 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” e dal Capo III del Regolamento (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 2 scheda di autovalutazione -Moduli:**

* **1- via Pian D’Alma n. ore corso 20**
* **2- Via Brigate n. ore corso 10**

**Griglia valutazione AVVISO DI SELEZIONE PERSONALE per FORMATORE STAMPANTE 3D**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SEZIONE TITOLI ( viene valutato solo il titolo superiore)** | **Punteggio a cura candidato** | **Punteggio a cura ufficio**  |
| Laurea vecchio ordinamento, specialistica o magistrale  | Punti 3  |  |  |
| Laurea triennale  | Punti 2  |  |  |
| Diploma di istruzione secondaria superiore  | Punti 1 |  |  |
| Ulteriore laurea, dottorato di ricerca | Punti 1 ( max punti 1 ) |  |  |
| Corso di specializzazione, perfezionamento, master, coerenti con l’area di progetto | Punti 1 ( max punti 2 ) |  |  |
| Partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento afferenti alle tematiche oggetto del modulo, della durata di almeno 25 ore | Punti 1 per ogni corso ( max. punti 4) ) |  |  |
| Pubblicazioni inerenti e/o coerenti all'ambito tematico | Punti 1 ( max. punti 2**)**  |  |  |
|  | **TOTALE MAX 12 PUNTI** |  |
| **SEZIONE ESPERIENZE** | **Punteggio a cura candidato** | **Punteggio a cura ufficio**  |
| Attività di esperto formatore in percorsi di formazione per docenti della scuola del secondo grado attinenti alla professionalità richiesta | 2 punti ogni corso ( max 8 punti)  |  |  |
| Partecipazione a corsi di aggiornamento o formazione attinenti alla professionalità richiesta (minimo 8 ore) | 1 punto ogni corso( max, 4 punti ) |  |  |
|  | **TOTALE MAX 12PUNTI** |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_