Al Dirigente Scolastico

del CPIA 2 BA “CHIARA LUBICH

**Oggetto**: **Avviso pubblico di selezione di formatori esperti per l’attuazione del Progetto** **“*PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.1: M4C1I3.1 Nuove competenze e nuovi linguaggi*” – “*Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche*” (D.M. 65/2023) "*ScopriAMO le discipline scientifico-tecnologiche*” M4C1I3.1-2023-1143-P-37239**

**Codice CUP: H74D23002460006**

**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI FORMATORI ESPERTI (INTERNI E/O ESTERNI)**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(indicare solo il titolo di accesso richiesto dal bando)

**CHIEDE**

**di essere ammessa/o alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di FORMATORE ESPERTO, in qualità di:**

**□** priorità assoluta – dipendente di questa Istituzione Scolastica CPIA 2 BA “CHIARA LUBICH”;

□ priorità - dipendente di altra Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ candidato estraneo all’amministrazione scolastica.

Manifesta, a tal fine, il proprio interesse per **la selezione di formatore esperto** per i seguenti percorsi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. DI CORSI** | **SEDE DEL PERCORSO** | **ATTIVITÀ FORMATIVA** | **TIPOLOGIA E NUMERO DI BENEFICIARI** | **ORE**  **DI ATTIVITÀ FORMATIVA** | **SCELTA DEL CANDIDATO**  **(DA SPUNTARE)** |
| **Intervento A**  **Percorsi di orientamento e formazione per il potenziamento delle competenze STEM, digitali e di innovazione** | | | | | |
| 1. | Adelfia  “Moro-Falcone”  BACT725001 | Corso di robotica | Minimo 9 studenti adulti | 18 |  |
| 2. | Alberobello  “Morea-Tinelli”  BACT71800T | Corso di chimica | Minimo 9 studenti adulti | 18 |  |
| 3. | Altamura  “Mercadante”  BACT724005 | Corso di botanica | Minimo 9 studenti adulti | 18 |  |
| 4. | Gioia del Colle  “Losapio-San F. Neri”  BACT72600R | Corso di botanica | Minimo 9 studenti adulti | 18 |  |
| 5. | Gravina in Puglia  “Ingannamorte”  BACT70700B | Corso di botanica | Minimo 9 studenti adulti | 18 |  |
| 6. | Modugno  “Casavola-D’Assisi”  BACT71200V | Corso di chimica | Minimo 9 studenti adulti | 18 |  |
| 7. | Monopoli  “Modugno-Galilei”  BACT716006 | Corso di chimica | Minimo 9 studenti adulti | 18 |  |
| 8. | Triggiano  De Viti-De Marco”  BACT71300P | Corso di matematica | Minimo 9 studenti adulti | 18 |  |
| **Intervento A**  **Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti** | | | | | |
| 1. | Gravina in Puglia  “Ingannamorte”  BACT70700B | Corso sulle competenze STEM mediante metodologia CLIL  Livello di ingresso degli studenti A2 | Minimo 9 studenti adulti | 12 |  |
| 2. | Monopoli  “Modugno-Galilei”  BACT716006 | Corso sulle competenze STEM mediante metodologia CLIL  Livello di ingresso degli studenti A2 | Minimo 9 studenti adulti | 12 |  |
| 3. | Modugno  “Casavola-D’Assisi”  BACT71200V | Corso sulle competenze STEM mediante metodologia CLIL  Livello di ingresso degli studenti B1 | Minimo 9 studenti adulti | 12 |  |
| **Intervento B**  **Realizzazione di percorsi formativi annuali di lingua di metodologia per docenti** | | | | | |
| 1. | Gioia del Colle  “Losapio-San F. Neri”  BACT72600R | Corso di metodologia CLIL | Minimo 5 docenti | 14 |  |
| 2. | Gioia del Colle  “Losapio-San F. Neri”  BACT72600R | Corso di Inglese B1 | Minimo 5 docenti | 14 |  |
| 3. | Modugno  “Casavola-D’Assisi”  BACT71200V | Corso di Inglese B1 | Minimo 5 docenti | 14 |  |
| 4. | Modugno  “Casavola-D’Assisi”  BACT71200V | Corso di Inglese B2 | Minimo 5 docenti | 14 |  |

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;
* non essere a conoscenza di 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;
* la veridicità di quanto dichiarato nel presente allegato A, nell’allegato B e all’interno del CV allegato alla presente istanza.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

**□** di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative oggetto del presente bando, in particolare di:

**□** di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte che potrebbero essere interessate a partecipare alle attività legate al progetto in oggetto

OVVERO

**□** di essere collegato alla ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

OVVERO

**□** di essere parente o affine entro il quarto grado del sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rappresentante legale/dipendente di questa Istituzione Scolastica.

Come previsto dall’Avviso, a pena di esclusione in caso di omissione, allega:

* la presente istanza debitamente compilata e sottoscritta;
* l’allegato B – tabella di valutazione dei titoli debitamente compilato e sottoscritto;
* copia di un documento di identità valido e copia del codice fiscale;
* Curriculum Vitae redatto in formato digitale, sottoscritto e convertito in pdf su modello europeo con evidenziati i riferimenti dei titoli oggetto di valutazione dichiarati nell’allegato B.

Dichiara, inoltre:

* di impegnarsi ad adempiere a tutte le mansioni relative al profilo per il quale otterrà eventuale nomina.

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

A conoscenza dell’Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali nei limiti e per le finalità e la durata necessari per gli adempimenti connessi alla presente istanza e all’incarico che potrebbe derivarne al presente avviso.

Il/la sottoscritto/a, pertanto, con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

L’Istituto CPIA 2 BA “CHIARA LUBICH” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Regolamento 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 (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

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