



Ministero dell'istruzione e del merito  
**Istituto Professionale di Stato Graziella Fumagalli**

Via della Misericordia, 4 – 23880 Casatenovo (LC)

Sito Web: [www.istitutograziellafumagalli.edu.it](http://www.istitutograziellafumagalli.edu.it)

PEO: [lcrc02000l@istruzione.it](mailto:lcrc02000l@istruzione.it) PEC: [lcrc02000l@pec.istruzione.it](mailto:lcrc02000l@pec.istruzione.it)

C.F. 94024420138 TEL. 039 9205385 C.M. LCRC02000L



Prot. (vedi segnatura elettronica)

AGLI ATTI

**ALLEGATO: A**

## MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER

### “SUPPORTO ORGANIZZATIVO-AMMINISTRATIVO-OPERATIVO-TECNICO”

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 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del personale scolastico - Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023) finanziato dall'Unione Europea – Next Generation EU

**Titolo del progetto: “SCUOLA E DIGITALE: ORIENTARSI AL FUTURO”**

**Codice progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-43522**

**CUP: G24D23004910006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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 aderire alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Supporto operativo di progetto relativo alla figura professionale di:

Incarico	Disponibilità per l'incarico	Disponibilità a condividere l'incarico
DSGA	<input type="checkbox"/>	
Supporto didattico (Docente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistente Amministrativo (ATA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collaboratore Scolastico (ATA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A tal fine **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. Criteri per la selezione (inserire nella griglia le informazioni necessarie per l'attribuzione del punteggio secondo l'Articolo 3 dell'Avviso di selezione):

#### SUPPORTO DIDATTICO - DOCENTE

		N. riferimento Curriculum	Autovalutazione (candidato)	Punteggio (commissione)
Laurea (quadriennale o magistrale)	<b>Max 10 punti</b>			
Partecipazione a corsi di formazione o aggiornamento sul DM 66 / 2023	<b>Max 10 punti</b>			
Incarichi nell'organigramma d'Istituto (Collaboratore del DS, FS) nell'ultimo triennio	<b>Max 15 punti</b>			
Referente alla formazione nell'Istituto (ultimo triennio)	<b>Max 15 punti</b>			
Esperienza in progetti specifici in ambito scolastico (PON, PNRR)	<b>Max 5 punti</b>			
Anzianità di servizio nell'Istituto (ultimo quinquennio)	<b>Max 5 punti</b>			
<b>TOTALE MAX 60 PUNTI</b>				

#### SUPPORTO TECNICO – ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

		N. riferimento Curriculum	Autovalutazione (candidato)	Punteggio (commissione)
Diploma di scuola secondaria di II grado	<b>Max 5 punti</b>			
Anni di servizio (ruolo) prestati presso l'Istituto	<b>Max 15 punti</b>			
Anni di servizio di ruolo e non di ruolo nelle scuole statali	<b>Max 10 punti</b>			
Competenze I.C.T. certificate riconosciute dal MIUR (ECDL, MOS, IC3, EIPASS)	<b>Max 3 punti</b>			
Partecipazione analoga a progetti PON/PNRR	<b>Max</b>			

	<b>12 punti</b>			
<b>TOTALE MAX 45 PUNTI</b>				

### SUPPORTO LOGISTICO – COLLABORATORE SCOLASTICO

		N. riferimento Curriculum	Autovalutazione (candidato)	Punteggio (commissione)
Diploma di scuola secondaria di II grado	<b>Max 5 punti</b>			
Anni di servizio (ruolo) prestati presso l'Istituto	<b>Max 15 punti</b>			
Anni di servizio di ruolo e non di ruolo nelle scuole statali	<b>Max 10 punti</b>			
<b>TOTALE MAX 30 PUNTI</b>				

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. 10 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.

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:

- i. abbiano la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. abbiano il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
- iv. possiedano l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non abbiano riportato condanne penali e non siano destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- vi. non siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- vii. non siano stati dichiarati decaduti o licenziati da un impiego statale;

**viii.** non si trovino in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, si impegnano a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;

**ix.** non si trovino in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico.

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,] nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**Allegato:**

*Copia firmata del documento d'identità del sottoscrittore, in corso di validità*