| OGGETTO: Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Componente 1 – Investimento 1.4:Riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 19/2024)- finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – C.U.P. F24D21001070006  **ALLEGATO “A” ALL’AVVISO**  **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**    **Procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali, aventi ad oggetto**   * **Percorsi di mentoring e orientamento personalizzato nei CPIA** * **Percorsi di tutoraggio e orientamento di gruppo, anche con il coinvolgimento delle famiglie** |
| --- |

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

**nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente**

**a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per il conferimento del seguente incarico:

**□** **Percorsi di mentoring e orientamento personalizzato nei CPIA**

**□** **Percorsi di tutoraggio e orientamento di gruppo, anche con il coinvolgimento delle famiglie**

**□** **Entrambi**

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

1. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

2. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;

3. 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. 13del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

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

**DICHIARA ALTRESÌ**

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

i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;

ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;

iii. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;

iv. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;

v. 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;

vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali ovvero *di essere stato/a sottoposto/a ai seguenti procedimenti …………………………………………………………………………………………………….*;

vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;

viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

ix. 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; ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:........................................;

x. 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;

xi. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;

**Tabella dei requisiti**

| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli di studio**  ***(Da valutare alla luce del curriculum vitae)*** | **Votazione riportata al termine del corso di laurea magistrale/specialistica** | **Votazione: …………………** |  |
| **Master attinente all’ambito professionale del presente Avviso** | **Master I livello in ……………………….**    **Master II livello in …………………………** |  |
| **Corsi di formazione attinenti il PNRR o comunque l’incarico da svolgere** | **Elenco corsi di almeno 20 ore**    **…………………………………………………….**  **……………………………………………………..** |  |
| **Certificazioni di livello avanzato attinenti all’incarico da svolgere** | **Certificazione ………………**  **Livello …………………..**  **Certificazione ………………**  **Livello …………………..** |  |
| **Esperienza professionale**  **maturata in settori attinenti all’ambito professionale del presente Avviso**    ***(Da valutare alla luce del curriculum vitae)*** | **Esperienza professionale maturata in settori attinenti all’ambito professionale per cui ci si candida** | **Anni di esperienza professionale come ……………………………………….:**  **n. di anni………….**  **Anni di esperienza professionale come ……………………………………….:**  **n. di anni………….**  **Anni di esperienza professionale come ……………………………………….:**  **n. di anni………….**  **Anni di esperienza professionale come ……………………………………….:**  **n. di anni………….** |  |
| **Incarichi specifici previsti nel Piano delle Attività attinenti l’ambito per cui ci si candida** | **Incarico specifico …………………………….**  **Anno scol. …………………………………….**  **Incarico specifico …………………………….**  **Anno scol. …………………………………….**  **Incarico specifico …………………………….**  **Anno scol. …………………………………….** |  |
| **Esperienza professionale come formatore** | **Formatore nel corso ………………………………….**  **Formatore nel corso ………………………………….**  **Formatore nel corso ………………………………….**  **Formatore nel corso ………………………………….** |  |
| **Attività di ricerca**  **attinente all’ambito del presente Avviso** | **Pubblicazioni** | **Pubblicazione: …………………………………………………………………………………………………………** |  |
| **Partecipazione ad attività di ricerca per Enti almeno regionali** | **Esperienza di ricerca: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** |  |

Per esperienza professionale/lavorativa si intende la documentata esperienza professionale in settori attinenti all’ambito del profilo richiesto.

**Sede di Servizio (selezionare):**

* Latina
* Aprilia
*  Casa Circondariale
* Cisterna di Latina
* Altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Intervento** | **Giorni della settimana in cui si è disponibili** | **Orari disponibili** |
| --- | --- | --- |
| **a. Percorsi di mentoring e orientamento personalizzato nei CPIA** | **……………………..……………** | **……………………..……** |
| **b. Percorsi di tutoraggio e orientamento di gruppo, anche con il coinvolgimento delle famiglie** | **……………………..……………** | **……………………..……** |

Si allega alla presente:

*1 -* *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;

*2 -* Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

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