

 

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**"GIUSEPPE FAVA"**

Via Timparello, 47 - Tel. e Fax 095-7277486 - MASCALUCIA

Cod. Fisc. 93238350875 - Codice Meccanografico CTIC8BC002

e-mail [ctic8bc002@istruzione.it](mailto:ctic8bc002@istruzione.it) pec: [ctic8bc002@pec.istruzione](mailto:ctic8bc002@pec.istruzione) sito web: [www.icgfava.edu.it](http://www.icgfava.edu.it)

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. G. Fava di Mascalucia

**ALLEGATO A**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE COLLABORATORE SCOLASTICO –**

**PNRR STEM –MULTILINGUISMO- SEDE E PLESSI SCOLASTICI**

**Domanda di partecipazione alla selezione come Collaboratore Scolastico per il progetto Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 –** Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023) - **Linea di Intervento A** per la realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti, Codice M4C1I3.1-2023-1143-1224

CUP: F64D23002100006

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_)

in Via/P.zza/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questa istituzione scolastica

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di n. 6 **collaboratori scolastici** relativamente al progetto:

**Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 –** Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e Multilinguistiche (D.M. 65/2023) - **Linea di Intervento A** - Realizzazione di percorsi didattici, formativi e di orientamento per studentesse e studenti, CodiceM4C1I3.1-2023-1143-1224

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unità**  **Coll. Scol.** | **Finalità/Plesso** | **Periodo di svolgimento** |
| **3** | STEM –MULTILINGUISMO (**Sede Centrale** ) Infanzia/Primaria/Secondaria | Novembre 2024 – Maggio 2025 |
| **1** | STEM –MULTILINGUISMO (**Plesso Pime** ) Infanzia/Primaria | Novembre 2024 – Maggio 2025 |
| **1** | STEM –MULTILINGUISMO (**Plesso via Reina**) Infanzia/Primaria | Novembre 2024 – Maggio 2025 |
| **1** | STEM –MULTILINGUISMO (**Plesso via Dei Villini**) Primaria | Novembre 2024 – Maggio 2025 |

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti

nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

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

* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :

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

* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente
* di avere le competenze richieste per ricoprire l’incarico di cui all’oggetto.

Si allega alla presente:

1. Documento di identità in fotocopia
2. Allegato B (griglia di valutazione)
3. Dichiarazione insussistenza vincoli di incompatibilita’

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza il I.C. G. Fava di Mascalucia al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per ifini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.: **La domanda priva degli allegati non verrà presa in considerazione**

**ALLEGATO B**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Collaboratori scolastici** | **TITOLI VALUTABILI** | **Punti** | **Punteggio a cura del candidato** | **Punteggio a cura della Commissione** |
| Titoli, capacità e competenze | Diploma di licenza media | 1 |  |  |
| Diploma di maturità o qualifica professionale | 2 |  |  |
| Servizio a tempo determinato | 0,50  per anno |  |  |
| Servizio prestato a tempo indeterminato | 1  per anno |  |  |
| Per ogni anno di servizio a tempo indeterminato nella scuola di attuale titolarità | 1 |  |  |
| A parità di posizione sarà individuato il candidato più giovane |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA VINCOLI DI INCOMPATIBILITA’

Il/la sottoscritto/a , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente , CF , Telefono ,

email/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con la presente

* ai fini dell’osservanza delle disposizioni di cui all’art. 6-bis della Legge n. 241/1990 e dell’art. 7 del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, emanato con DPR n. 62/2013;
* consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato

D.P.R. 445/2000, nonché della sanzione prevista dall’art. 20, comma 5, del citato decreto legislativo, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

* di non trovarsi in situazioni di incompatibilità né in condizioni di conflitto di interessi anche potenziale ai sensi dell’ art.52 del D.lgs. 50/16 e ss.mm.ii.
* dichiara, ai sensi dell’art. 20, comma 1, del D.lgs. n. 39/2013, di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità previste dal suddetto decreto legislativo, con riferimento a ciascun incarico sopra indicato.
* dichiara, inoltre,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 e/o alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Data Firma

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