Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) – Priorità 1 – Scuola e competenze (FSE+), Obiettivo specifico ESO4.6 – sotto-azione ESO4.6. A.4.A- Interventi con le risorse residue di cui al decreto n.72 dell'11/04/2024 e con le nuove risorse con decreto n. 96 del 2025 del Ministro dell'istruzione e del merito – Avviso Pubblico prot. n. 81652 del 23/05/2025 - Percorsi formativi con azioni specifiche volte a promuovere iniziative per gli apprendimenti, l'aggregazione, l'inclusione e la socialità, soprattutto nel periodo di sospensione estiva delle lezioni nell'anno scolastico 2025-2026 (c.d. Piano Estate).

PROGETTO: **ESO4.6.A4.A – FSEPN-TO-2025-325 VIVI LA SCUOLA 2- Un viaggio tra movimento, parole e creatività**

CUP: **H54D25004880007**

ALLEGATO "4" ALL'AVVISO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SUPPORTO OPERATIVO (N. 2 C.S.)

Procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale, avente ad oggetto la figura di:

SUPPORTO OPERATIVO (N. 2 C.S.)

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

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,

in qualità di

☐ SUPPORTO OPERATIVO

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.

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

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
   - residenza: _____
   - indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
   - indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
   - numero di telefono: _____,
   - autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;
2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. 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 per il conferimento di un incarico individuale, avente ad oggetto la figura di: **SUPPORTO OPERATIVO (N. 2 C.S.)** 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;

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;

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, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

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.

Luogo e data

_____, _____

Firma del Partecipante

_____

GRIGLIA DI AUTOVALUTAZIONE

Cognome _____Nome_____

SUPPORTO OPERATIVO (N. 2 C.S.)

Griglia di valutazione – SUPPORTO OPERATIVO				
CRITERI DI SELEZIONE	**CRITERI DI VALUTAZIONE**	**MODALITÀ DI VALUTAZIONE**	**PUNTEGGIO DI AUTOVALUTAZIONE**	**PUNTEGGIO COMMISSIONE**
Titoli di studio *(Da valutare alla luce del curriculum vitae)*	Titolo di studio	Diploma di laurea punti 5 Diploma di secondo grado punti 3 Diploma di scuola secondaria di primo grado Punti 2	**Max 10 punti**	
Certificazioni	(ECDL, Cisco, EIPASS , Coordinatore amministrativo, ecc.)	4 punti per ogni certificazione	**Max punti 20**	
Esperienza professionale *(Da valutare alla luce del curriculum vitae)*	Esperienza professionale maturata in settori attinenti all'ambito professionale del presente Avviso	n. 6 punti per ciascun incarico riguardante la gestione e la realizzazione di progetti finanziati con fondi europei (PON,POR, ecc.)	**Max punti 30**	
Incarichi specifici	Esperienza acquisita come Componente commissioni istituto (GLI, altro..)	n. 5 punti per ciascuna Commissione	**Max 20 punti**	

Anzianità di servizio	Anni di servizio	Servizio a tempo determinato 0,5 punti per ogni anno scolastico Servizio a tempo indeterminato 1 punto per ogni anno scolastico	**Max punti 20**	
	Totale punteggio massimo: 100 punti			

Luogo e data

_____, _____

Firma del Partecipante

_____

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ O CONFLITTO DI INTERESSI

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il_____ residente a_____ Provincia di _____ Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____, in relazione alla Procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale, avente ad oggetto la figura di:

SUPPORTO OPERATIVO

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

i. di 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:_____
_____
_____
_____;

ii. di 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;

iii. che l'esercizio dell'incarico non coinvolge interessi propri o interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale, né interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi o interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;

iv. di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell'istruzione e del merito;

v. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica conferente eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;

vi. di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;

vii. di essere stato informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Luogo e Data_____

IL DICHIARANTE

_____

Allegato:

- *copia firmata del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*