ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico

dell’I.T.I.S Q.SELLA

Via Fratelli Rosselli, 2

13900 – Biella (BI)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI FORMATORE**

**Procedura di selezione per il reclutamento di formatori del Ministero dell’Istruzione e del Merito e/o esperti formatori esterni alla Pubblica Amministrazione e/o Enti e Agenzie di Formazione con accreditamento da parte del Ministero dell’Istruzione da impiegare in attività formative a valere sul progetto P.N.R.R. Missione4 – Componente 1 – Investimento 2.1 “Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico” POLI FORMATIVI – Codice avviso/decreto: M4C1I2.1-2022-921 CUP B44D22001640006 – CIG 9800265A83**

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

Codice Fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede di partecipare alla selezione prevista dall’Avviso in oggetto.**

Il/La sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in regola con gli adempimenti contributivi e fiscali (solo per i liberi professionisti);
* possedere competenze relative al piano di formazione proposto;
* possedere abilità relazionali e di gestione dei gruppi;
* possedere adeguate competenze di tipo informatico al fine di inserire i dati di sua pertinenza nelle piattaforme on-line previste;
* aver preso visione del bando e di accettarne integralmente il contenuto;
* essere in possesso dei titoli dichiarati nel curriculum vitae allegato alla presente;
* impegnarsi a presentare l'autorizzazione dell'Ente/Azienda di appartenenza (art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001, solo per i lavoratori dipendenti dalla Pubblica Amministrazione), in caso di attribuzione dell'incarico.

Di appartenere al M.I. in qualità di:

[ ] DS

[ ] DSGA

[ ] Docente tempo indeterminato

[ ] Docente tempo determinato

[ ] ATA (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Altro personale del M.I. (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Altro personale della Pubblica Amministrazione (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Di essere estraneo alla Pubblica Amministrazione

Dichiara, altresì, la propria disponibilità a svolgere l’incarico secondo il calendario approntato dal gruppo di Progetto e a partecipare alle attività funzionali alla realizzazione del progetto.

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione in qualità di FORMATORE per le seguenti aree** **tematiche** (max. 5 aree) in ordine di preferenza (indicare 1 per la prima scelta, 5 per l’ultima):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATORE** | **n° di preferenza** | **blended** | **presenza** | **MOOC** | **Camp** | **Summer** |
| **Leadership dell'innovazione** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Digitalizzazione amministrativa** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Spazi e ambienti** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Curricolo scolastico** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Metodologie didattiche** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Pensiero computazionale (I ciclo)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Intelligenza artificiale** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Making, tinkering, VR, IoT** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Competenze specialistiche(II ciclo)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Tecnologie inclusive** |  |  |  |  |  |  |

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del D.L.196/2003 e del Regolamento Ue 2016/679 e dichiara, sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali, presentabili qualora fossero richiesti. Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, che i titoli di cui all’Allegato 3 – scheda di autovalutazione dei titoli - trovano riscontro nel curriculum vitae in formato europeo allegato alla presente.

**Allega:**

* Allegato 2 - Proposta formativa dell’intervento
* Allegato 3 - Scheda di autovalutazione dei titoli in base al modello di interesse
* Allegato 4 - Modello sottoscrizione codice comportamento dipendenti pubblici
* Allegato 5 - Dichiarazione relativa cause incompatibilità e conflitto di interessi
* Allegato 6 - Dichiarazione di presa visione della normativa per il trattamento dei dati personali
* Allegato 7: Dichiarazione rispetto principio del “Do No Significant Harm” (DNSH)
* Copia del documento di identità in corso di validità
* n. 2 Curriculum vitae e professionale in formato europeo firmato dagli aspiranti, di cui n. 1 con esclusione dei dati sensibili ai fini della pubblicazione

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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