

ALLEGATO A istanza di partecipazione Gruppo di lavoro STEM e Multilinguismo

ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "Borrelli"
 Prot. 0002135 del 20/03/2024
 I (Entrata)

Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Omnicomprensivo D.
 Borrelli Liceo classico-Scuola di base

Il/la sottoscritto/a Le Rose Gaetano
 nato/a Roccamare il 19/02/1965
 codice fiscale LRSEITN65B19H383H
 residente a Copani M via Tropea 50/1
 recapito tel. _____ recapito cell. 3289919996
 indirizzo E-Mail gaetano.rose@istruzione.it indirizzo PEC _____
 in servizio presso "D. Borrelli" con la qualifica di Docente

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di COMPONENTE DEL GRUPPO DI LAVORO relativamente al progetto di cui in oggetto

Ruolo per il quale si concorre	Spazio da compilare per indicare la partecipazione
Ruolo: Organizzatore attività del piano STEM e Multilinguismo	
Ruolo: docenti esperti in discipline Multilinguistiche (Lingua Inglese) per la Scuola sec. di II grado	
Ruolo: docenti esperti in discipline Multilinguistiche (Lingua Inglese) per la Scuola sec. di I grado	
Ruolo: docenti esperti in discipline Multilinguistiche (Lingua Inglese) per la Scuola Primaria	
Ruolo: docenti esperti in discipline STEM per la Scuola sec. di II grado	
Ruolo: docenti esperti in discipline STEM per la Scuola sec. di I grado	X
Ruolo: docenti esperti in discipline STEM per la Scuola Primaria	

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

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

di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta

di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano

di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PNRR"

Data 20/03/2024 firma 

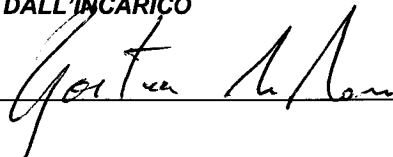
Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

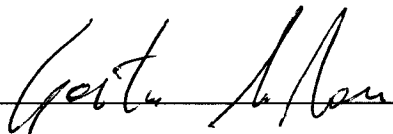
N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data 20/03/2024 firma 

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto _____ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data 20/03/2024 firma 

ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER COMPONENTI DEL GRUPPO DI LAVORO
MASSIMO PUNTEGGIO ATTRIBUIBILE PUNTI 100

TITOLI CULTURALI		PUNTEGGIO		VALUTAZIONE a cura del candidati	VALUTAZIONE a cura della scuola
MAX 15 p.ti	Laurea Vecchio ordinamento/Magistrale inerente al ruolo specifico	Punteggio di laurea pari o inferiore a 100	Punti 8	X	
		Punteggio di laurea tra 101 e 110	Punti 10		
		Punteggio di laurea 110 con lode	Punti 15		
MAX 10 p.ti	Laurea Vecchio ordinamento/Magistrale (in alternativa al punto 1)	Punteggio di laurea pari o inferiore a 100	Punti 4		
		Punteggio di laurea tra 101 e 110	Punti 6		
		Punteggio di laurea 110 con lode	Punti 10		
MAX 5 p.ti	DIPLOMA (in alternativa ai punti 1 e 2 precedenti)	Punti 5			
MAX 10 p.ti	Altre lauree	Punti 5 per ogni laurea			
MAX 10 p.ti	Corsi post-laurea afferenti alla tipologia dell'intervento (dottorato di ricerca – master universitario di I e II livello di 60 cfu – Corso di perfezionamento 60 cfu)	Punti 5 per ogni titolo			
MAX 15 p.ti	Corso di formazione e aggiornamento coerenti e attinenti all'incarico scelto (della durata minima di 10 ore)	Punti 5 per ogni corso			
TITOLI PROFESSIONALI		PUNTEGGIO		VALUTAZIONE a cura del candidato	VALUTAZIONE a cura della scuola
MAX 12 p.ti	Anzianità maturata con contratto a tempo indeterminato/determinato	1 Punto per ogni anno in altra scuola		L	
		2 Punti per ogni anno nell'attuale scuola di appartenenza			
MAX 12 p.ti	Esperienze professionali nell'ambito di progetti PON/FSE/PNRR	6 Punti per ogni esperienza			
MAX 10 p.ti	Partecipazione a gruppi di lavoro	5 Punti per ogni esperienza			
COMPETENZE ATTINENTI AI PERCORSI		PUNTEGGIO			
MAX 8 p.ti	Certificazioni linguistiche in Lingua inglese (un solo titolo valutabile)	B1	Punti 2		
		B2	Punti 4		
		C1	Punti 8		



		C2	Punti 8		
MAX 8 p.ti	Certificazioni informatiche		2 (per ogni esperienza)		
PUNTEGGIO TOTALE					<u> </u> / 100

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o cause ostative

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 3.1 "Nuove competenze e nuovi linguaggi nell'ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – "Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università" del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU"

CNP: _____

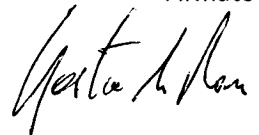
CUP: _____

Il sottoscritto Le Rose GaetanoNato a Roccarub. il 19/04/1965 residente a Copani M. Provincia di (CZ)Via Tropea 50/t Codice Fiscale LRSGTN65E 79H383HIndividuato in qualità di Docente nel progetto di cui in oggetto**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 consapevole degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:



- a) 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;
- b) di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame ai sensi e per gli effetti di quanto
 - non coinvolge interessi propri;
 - non coinvolge interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;
 - non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
 - non coinvolge 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;
- c) che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongono al conferimento dell'incarico in questione;
- d) 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;
- e) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;
- f) di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
- g) di essere stato informato, 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;

Firmato



8 Numero di identificazione della Tessera
LRSGTN65819H383H SSN-MIN SALUTE - 500001
 7 Numero di identificazione personale
19/02/1965
 6 Cognome
LE ROSE
 5 Data di nascita
19/02/1965
 4 Nome
GAETANO
 3 Cognome
LE ROSE
 2 Numero di identificazione personale
19/02/1965
 1 Scadenza
19/02/2028

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **LRSGTN65819H383H** Data di scadenza **04/08/2028**

Cognome **LE ROSE** Sesso **M**

Nome **GAETANO**

Luogo di nascita **ROCCABERNARDA**

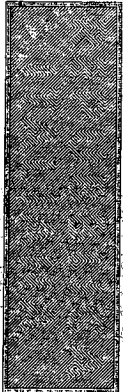
Provincia **CZ** Dei sanitari regionali

Data di nascita **19/02/1965**




Cognome **LE ROSE**
 Nome **GAETANO**
 nato il **19/02/1965**
 fatto n. **11** P. **1** S. **A**
 a **ROCCABERNARDA (KR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CROPANI**
 Via **VILLAGGIO CARRAO N. 50/1**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **ARCHITETTO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,75**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari



Scadenza il **19/02/2028**
 Importo Diritto: **7,75 €**
AY 5813418

REPUBBLICA ITALIANA


COMUNE DI **CROPANI**

CARTA D'IDENTITÀ

N° **AY 5813418**

LE ROSE
GAETANO

D1



Firma del titolare **GAETANO LE ROSE**
 Firmatario **GAETANO LE ROSE**
 N° **13/12/2017**
 X SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

