

**Ministero dell’Istruzione**



**Corso San Marco n° 59 - 90030 Villafrati (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824**

**🕿 0916172589 – Fax 0918291652 -** [**www.icvillafratimezzojuso.edu.it**](http://www.icvillafratimezzojuso.edu.it) **-** [**paic817007@istruzione.it**](mailto:paic817007@istruzione.it) **-** [**paic817007@pec.istruzione.it**](mailto:paic817007@pec.istruzione.it)

======================================================================

**Allegato 2 Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Statale**

**“Beato Don Pino Puglisi”**

**Oggetto:** domanda di partecipazione alla selezione di Referente la valutazione

**Fondi Strutturali Europei** – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR) – Obiettivi specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. *Avviso pubblico prot. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l’accoglienza.*

**Codice identificativo** **10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-221 – CUP F74C22000040001**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………… nato/a a …………………………… il …………..…………. dichiara, con riferimento all’avviso di selezione per ………………………………………………………….………………, di avere diritto all’attribuzione dei punteggi di seguito indicati:

**(NB: nella tabella di valutazione dei titoli è obbligatorio indicare la pagina di riferimento nel curriculum vitae e NON elencare titoli non attinenti ai settori richiesti).**

**GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI**

**Completare in ogni parte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.     Titoli di Studio e formazione** | **Punti** | Pagina curriculum | autovalutazione |
| 1. Diploma di laurea specialistica o laurea vecchio ordinamento afferente la tipologia del progetto | Max punti 10 |  |  |
|      *Fino a 99/110: punti 6* |
|      *da 100/110 a 110/110 punti 9* |
|      *110/110 con lode punti 10* |
| 2       Diploma di laurea triennale specifica afferente la tipologia del progetto | Max punti 6 |  |  |
| **(Non cumulativo con il punto 1)** |
|      *Fino a 99/110: punti 2* |
|      *da 100/110 a 110/110 punti 5* |
|      *110/110 con lode punti 6* |
| 3       Altro diploma di laurea, anche non afferente la tipologia del progetto | Max punti 1 |  |  |
|      *1 punto per ciascun titolo* |
| 4       Altri titoli (dottorato, master 2° livello) afferenti la tipologia del progetto | Max punti 2 |  |  |
|       *1 punto per ciascun titolo* |
| 5    Aggiornamento e formazione specifica ricevuta | Max punti 3 |  |  |
|      *0,50 punti per esperienza* |
| 6    Certificazioni informatiche riconosciute a livello europeo (es. Icdl, Eipass, IC3, Itil….) | Max punti 2 |  |  |
|      *1 punto per certificazione ,* |
| **2.     Titoli di servizio o lavoro** |  |  |  |
| 7    Esperienze di referente valutazione in pubbliche amministrazioni nel settore di pertinenza | Max Punti 15 |  |  |
|      *1 punto per ogni esperienza* |
| 8    Esperienze lavorativa con partita Iva nel settore di pertinenza | Max Punti 5 |  |  |
| *1 punto per ogni anno di attività svolta* |

**Si allega alla presente curriculum vitae formato europeo formato europeo.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara la propria disponibilità a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario delle attività assicurando la propria presenza negli incontri previsti per il monitoraggio e la valutazione nonché ogni altro adempimento previsto dall’Autorità di gestione al fine della realizzazione del progetto.

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

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n° 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

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