Al Dirigente Scolastico dell’I. C. ‘ G. Marconi’

Via Marconi 1,

sede provvisoria Piazzale Gramsci, 7

Castelfranco Emilia (MO)

**ALLEGATO B) “Scheda di autovalutazione”**

**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 3.2: scuola 4.0, azione 1 - Next generation classrooms – ambienti di apprendimento innovativi - progetto *Nel segno di Marconi* – Codice identificativo M4C1I3.2-2022-961-P-15252**

**CUP: G14D22004990006**

Il/La sottoscritto/a …………………………………..…………………………………………. C.F. …………….…………………….

Nato/a a ……………………………….………………..…………………….. il ……………………………………..……………………..

Tel. …………………………… Cell……………….…………… e-mail …………………………………………………………………….

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via ………………………………..……….…………………………. Cap. …………. Città……………………………………………….

***CHIEDE***

l’ammissione alla selezione in Progettista (progettazione d’interni e di setting d’aula) per il progetto “Nel segno di Marconi” – Codice identificativo M4C1I3.2-2022-961-P-15252

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia:

***DICHIARA***

sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea; - godere dei diritti civili e politici; non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 2 del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Il candidato, inoltre, compila sotto la propria personale responsabilità la presente tabella di valutazione (possesso di titoli ed esperienze deve essere esplicitamente dichiarato nel curriculum vitae allegato alla candidatura)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI** | **DESCRIZIONE TITOLI** | **PUNTI ASSEGNATI**(a cura della commissione) |
| Diploma I.S.S. attinente all’area progettuale |  |  |
| Laurea attinente all’area progettuale |  |
| Master universitari attinenti all’area |  |  |
|  |
|  |
| Perfezionamenti annuali |  |  |
|  |
|  |
| Specializzazioni biennali |  |  |
|  |
|  |
| Corsi di formazione (attinenti) |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ECDL o titoli equivalenti attinenti all’area progettuale di riferimento |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI VALUTABILI** | **DESCRIZIONE ESPERIENZE PROFESSIONALI** | **PUNTI ASSEGNATI**(a cura della commissione) |
| Competenze specifiche nella progettazione d’interni/ realizzazione di ambienti d’apprendimento, maturate in ambito lavorativo, compravate. |  |  |
|  |
| Attività professionali coerenti con l’area progettuale specifica |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Esperienza professionale maturata in progetti finanziati dall’Unione Europea, da Enti e Istituzioni scolastiche (PON, IFTS, OFIS…) attinenti all’obiettivo specifico per cui si concorre (durata minima di 30 ore annuali con esito positivo) per la realizzazione di PON FESR. |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PUBBLICAZIONI VALUTABILI** | **DESCRIZIONE PUBBLICAZIONI** | **PUNTI ASSEGNATI** (a cura della commissione) |
| Pubblicazioni inerenti l’ambito di competenza |  |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTEGGIO TOTALE** |  |

**TRATTAMENTO DEI DATI**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

L’Istituto comprensivo “G. Marconi” di Castelfranco E. (MO) al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_