



***Ministero dell’Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio***

**I.P.S.S.E.O.A. “M. Buonarroti" – Fiuggi**

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI PER L’ ENOGASTRONOMIA E L’OSPITALITÀ ALBERGHIERA

ENOGASTRONOMIA – Cucina; ENOGASTRONOMIA - Bar/Sala e Vendita; ACCOGLIENZA TURISTICA; ARTE BIANCA E PASTICCERIA

Sede Centrale Via G. Garibaldi,1 - 03014 Fiuggi (FR) - Cod. Mecc. FRRH030008

Sede succ. Paliano (loc. Procolo) - Cod. Meccanografico: FRRH03002A;

Cod. Mecc. sede convitto: FRVC020004 - Cod. Mecc. CC “Pagliei” - Frosinone: FRRH030019

Telefono: 0775 533614 – e-mail: frrh030008@istruzione.it; - pec: frrh030008@pec.istruzione.it

SITO WEB: www.alberghierofiuggi.edu.it - codice fiscale: 92070770604 - codice univoco di fatturazione: UFQC1Q

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

**ALLEGATO A – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Al DIRIGENTE SCOLASTICO

I.P.S.S.E.O.A. M. BUONARROTI

**Avviso unico pubblico per la selezione interna di ESPERTI (DOCENTI) e TUTOR (DOCENTI) mediante procedura comparativa dei curricula vitae e professionali per la realizzazione di interventi afferenti al Progetto** *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 1.4 Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica* **da realizzarsi entro il 31 dicembre 2024**

*(D.M. 170/2022).*

**CIP: M4C1I1.4-2022-981-P-21704**

**TITOLO PROGETTO: ACCOGLIAMO E RICEVIAMO PER NON DISPERDERE**

**CUP: H14D22004770006**

Il/la sottoscritto/a  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | residente a \_\_\_ via recapito tel. \_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC  in servizio presso  con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE (barrare in corrispondenza della sezione per cui si concorre)**

**In qualità di:**

* Personale in servizio presso questo Istituto (personale interno)

Specificare la tipologia di servizio (T.D. o T.I.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per la seguente sezione di cui all’Art. 1 dell’avviso:**

* Sezione A - “PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO”
* Sezione B - “PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO”
* Sezione C - “PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE”
* Sezione D - “PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO – CURRICOLARI”

|  |
| --- |
| **SEZIONE A** |
| PERCORSI DI MENTORING E ORIENTAMENTO |
| **Indicare il ruolo di esperto per cui ci si candida** | * docente

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |

|  |
| --- |
| **SEZIONE B** |
| PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO |
| **Indicare la tipologia di potenziamento per cui ci candida** | **Indicare la classe di concorso per la quale ci si candida** |
| * Potenziamento delle competenze linguistiche (lingua inglese)

Prepariamoci alle PROVE INVALSI DI LINGUE | * AB24

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |
| * Potenziamento della lingua italiana

PREPARIAMOCI ALLE PROVE INVALSI DI ITALIANO | * A012

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |
| * Potenziamento di matematica

PREPARAMOCI ALLE PROVE INVALSI DI MATEMATICA | * A026

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |
| * Potenziamento di francese
 | * A024

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |
| * Potenziamento competenze di base di matematica
 | * A026

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |
| * Potenziamento della lingua italiana : Incontro con l’Autore – Educazione alla Letteratura
 | * A012

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |
| * Potenziamento della lingua Italiana: Progetto Biblioteca
 | * A012

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |
| * Progetto sport e inclusione
 | * A048

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |
| * Progetto IO somelier
 | * B021

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |
| * Progetto l’Italia a tavola
 | * B020

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |
| * Progetto Nutrizione Consapevole
 | * A031

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |
| * Progetto giocare con le scienze
 | * A034
* A050

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |
| * Potenziamento della lingua italiana : Progetto teatrale
 | * A012

N. di edizioni………Indicare il numero di edizione per cui ci si candida |

|  |
| --- |
| **SEZIONE C** |
| PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE |
| **Indicare la classe di concorso di appartenenza**È ammessa la candidatura di docenti afferenti a tutte le classi di concorso. | * …….
 |

|  |
| --- |
| **SEZIONE D** |
| PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO – CURRICOLARI |
| **Indicare la tipologia di percorso per cui ci candida** | **Indicare il ruolo e la classe di concorso per la quale ci si candida** |
| * **Cucina arte Bianca e pasticceria**

**7 Edizioni** | n. 1 docente esperto * Cdc B020

n. 1 tutor * Cdc …….

N. edizioni ……….(indicare numero di edizioni) |
| * **Sala/bar**

**7 edizioni** | n. 1 docente esperto * Cdc B021

n. 1 tutor N. edizioni ……….(indicare numero di edizioni) |
| * **Accoglienza Turistica**

 **1 edizione** | n. 1 docente esperto * Cdc B019

n. 1 tutor  |
| * **Cucina arte Bianca pasticceria sede convittuale**

 **7 edizioni** | n. 1 docente esperto * B019

n. 1 tutor N. edizioni ……….(indicare numero di edizioni)  |
| * **Sala/bar sede convittuale**

**7 edizioni** | n. 1 docente esperto * B021

n. 1 tutor N. edizioni ……….(indicare numero di edizioni) |
| * **Accoglienza turistica sede convittuale**

 **1 edizione** | n. 1 docente esperto * B019

n. 1 tutor  |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 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 propria responsabilitàdi**

1. godere dei diritti civili e politici;
2. 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;
3. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
4. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dagli art. 1 e 3 dell’Avviso;
5. impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta;
6. essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Team per la prevenzione della dispersione scolastica;
7. non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente;
8. avere la competenza informatica l’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”;
9. aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
10. essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la seguente votazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la seguente votazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la seguente votazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
2. essere disponibile a svolgere l’attività in orario extracurriculare;
3. non trovarsi in situazione di conflitto di interessi anche a livello potenziale intendendosi per tale quello configurato dall’art. 6 bis della legge 7 agosto 1990, n. 241 (recante “Nuove norme sul procedimento amministrativo”), introdotto dall’art. 1, comma 41, legge n. 190 del 2012; gli articoli 6, 7 e 14 del Decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 (“Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165”).

Il sottoscritto è consapevole che l’Istituto "I.P.S.S.E.O. A M. Buonarroti" invierà tutte le comunicazioni relative alla selezione via e-mail al seguente indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Come previsto all’art.4 dell’Avviso, si allega:**

* Allegato B - Tabella di autovalutazione dei titoli
* Allegato C - Dichiarazione di insussistenza di situazioni di conflitto di interesse e di cause di inconferibilità e incompatibilità
* CV formato sottoscritto in formato europeo (solo dati essenziali, pertinenti e non eccedenti)
* Copia del documento di identità in corso di validità

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

**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 LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL’INCARICO

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

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

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

con la presente, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

l’istituto I.P.S.S.E.O.A M. Buonarroti 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 dal Regolamento Europeo 2016/679 (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).

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