**ALLEGATO 1 (Domanda di Partecipazione)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO** **DI SELEZIONE** **PER LA FORMAZIONE, MEDIANTE PROCEDURA COMPARATIVA DI CURRICULA, PER L’INTEGRAZIONE DEGLI ELENCHI DI ESPERTI, DIPENDENTI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E FORMATORI ESTERNI ALLA P.A. - PER L’ATTUAZIONE DELLE AZIONI DI FORMAZIONE RIFERITE AL “PIANO PER LA FORMAZIONE DEI DOCENTI EX LEGGE 107/2015” A.A. S.S. 2017/2018 e 2018/2019 -AMBITO TERRITORIALE ROMA 12**

 ***(da compilare per ogni candidatura)***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in possesso del seguente titolo di studio (*indicare l’Istituto che lo ha rilasciato e l’anno in cui esso è stato conseguito)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*indicare anche gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell’equipollenza o di equiparazione del titolo di studio posseduto qualora detto titolo dia stato conseguito presso un Istituto scolastico straniero*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CHIEDE***

di essere ammesso/a alla selezione in qualità di **ESPERTO** per le azioni formative in presenza, per per i sotto elencati corsi di formazione: (contrassegnate con una **X)**:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Corsi di formazione previsti*** | ***Contrassegnare con una X la scelta*** |
| COMPETENZE DIGITALI |  |
| COMPETENZE DIGITALI 2 |  |
| AUTOVALUTAZIONE E MIGLIORAMENTO |  |
| DAL RAV AL PDM |  |
| INCLUSIONE E DISABILITA' - secondo modulo |  |
| DIDATTICA PER COMPETENZE |  |

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 personale responsabilità di essere in possesso dei sotto elencati titoli essenziali all’ammissione previsti dall’art. 2 dell’Avviso :

* Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea (*precisare* ……………………………………. );
* 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 in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 2 dell’Avviso pubblico pubblicato dall’Ambito Territoriale per la Formazione Roma 12 - “Liceo Statale G.V. Catullo” di Monterotondo (da questo momento in poi “Avviso”);
* Essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
* Possedere adeguate competenze, anche non formali, di tipo informatico, nell’utilizzo di Internet e della posta elettronica e di conoscenza dei principali strumenti di office.
* Aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni sua parte.

***DICHIARA***

Inoltre, di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall’ articolo 5 dell’Avviso:

|  |
| --- |
| a)Incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, conferenze, espressamente indirizzati all’approfondimento degli argomenti inerenti l’Ambito Tematico per cui si propone candidatura, organizzati da enti e istituzioni pubbliche e/o private (Università, INDIRE, USR, Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, ecc) **in ambito regionale, nazionale o internazionale**, **in ambito di scuole o reti di scuole.** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| b) Incarichi di docente/relatore in corsi di formazione, conferenze, espressamente indirizzati all’approfondimento degli argomenti inerenti l’Ambito Tematico per cui si propone candidatura, organizzati da enti e istituzioni pubbliche e/o private (Università, INDIRE, USR, Istituzioni Scolastiche, centri di ricerca e enti di formazione e associazioni accreditati dal MIUR, SNA, ISFOL, FORMEZ, INVALSI, ecc.) **in ambito di scuole o reti di scuole** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 9. |
| c)Incarichi di **docenza in corsi** **Universitari** (Corsi di Laurea, Master, Corsi di perfezionamento, ecc) per gli ambiti tematici per cui si propone candidatura. |
|  |
|  |
|  |
|  |
| d)Esperienze documentate di partecipazione a **progetti regionali, nazionali e/o internazionali** in qualità di docenti, progettisti, coordinatori e/o referenti, su ambiti tematici per cui si propone candidatura. |
|  |
|  |
|  |
|  |
| e)Esperienze documentate di partecipazione **a progetti di scuole o reti di scuole** in qualità di docenti, progettisti, coordinatori e/o referenti, su tematiche inerenti l’area per cui si propone candidatura. |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **f)Pubblicazioni** cartacee o multimediali che affrontino argomenti inerenti la tematica per cui si propone candidatura. |
|  |
|  |
|  |
|  |
| g)Possesso di **Dottorato di ricerca, assegno di ricerca, corso di Specializzazione annuale o master** di 2° livello attinenti l’area tematica di riferimento. |
|  |
|  |
|  |

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

**All.2**

***SCHEDA CANDIDATURA PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO ESECUTIVO***

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO “Corso di Formazione”** |  |
| *Nome e Cognome Esperto* |  |
| C.F. |  |
| **1. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL’ARTICOLAZIONE DELLE UNITA’ FORMATIVE PROPOSTE (contenuti, tempi, modalità, obiettivi, etc….)** |  |
| 1. Argomentazione della coerenza fra le proprie esperienze professionali e la proposta formativa presentata
 |  |
| 1. Efficacia dell’articolazione metodologica
 |  |
| 1. Efficacia degli strumenti operativi
 |  |
| 1. Rilevanza degli esiti attesi
 |  |
| 1. Coerenza della proposta rispetto alle linee progettuali individuate nelle Unità Formative (come da art.1)
 |  |

Allega altresì

1. **CV formato europeo sottoscritto**
2. **Copia di un documento di identità valido recante data e firma**
3. **Liberatoria per la pubblicazione sul sito della scuola dei materiali prodotti. Nel caso di materiali accessibili in rete dovrà essere fornito l’indirizzo (URL) (All. 3). L’accessibilità dovrà essere garantita dal candidato per tutta la durata del procedimento.**

Dichiara il seguente indirizzo e-mail come modalità esclusiva per le comunicazioni relative alla selezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………

con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

Il Liceo Statale “Gaio Valerio Catullo” di Monterotondo 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 3**

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE SUL SITO DELLA SCUOLA DEI MATERIALI PRODOTTI**

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

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DICHIARA***

* di aver realizzato il materiale allegato/dichiarato nella domanda o comunque di esserne il legittimo proprietario;
* di aver chiesto e ricevuto dichiarazione liberatoria dalle persone che appaiono visivamente nel materiale;
* che nel materiale non sono presenti minori di anni 18;
* di autorizzare la redazione del sito alla pubblicazione del materiale nelle forme che la stessa riterrà più idonee allo spazio da utilizzare;
* di essere consapevole dell’uso che la redazione potrebbe fare del materiale;
* di essere consapevole che la redazione potrà utilizzare o meno a proprio insindacabile giudizio il materiale pervenuto senza la corresponsione di alcun compenso o rimborso spese per esso.

Il/la sottoscritto/a riconosce che tutte le informazioni, i dati, le fotografie, le immagini allegate rientrano nella sola ed esclusiva responsabilità delle persone dalle quali tali contenuti provengono. A tal proposito dichiara e garantisce di tenere indenne e manlevare la redazione del sito internet dell’istituto snodo formativo, nonché i soggetti ad essa collegati o da essa controllati, i suoi rappresentanti, dipendenti nonché qualsivoglia suo partner da qualsiasi obbligo risarcitorio, incluse le ragionevoli spese legali, che possano derivare dai contenuti trasmessi o inviati dal sottoscritto, da una violazione delle norme che ne regolamentano l'uso, e da una violazione dei diritti di terzi.

***DICHIARA INOLTRE***

di non avere nulla a pretendere, a nessun titolo e per qualsiasi ragione, a fronte dell’utilizzo dell’immagine del sottoscritto. Inoltre, con la presente, il/la sottoscritto/a vieta l’uso delle immagini a scopo commerciale, nonché qualsiasi uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del/dei soggetto/i fotografato/i o ripreso/i. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del/la firmatario/a per l’intero periodo corrispondente al ciclo formativo in corso all’atto della compilazione

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