**ALLEGATO B**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

dell’Istituto Comprensivo “Cino da Pistoia-G. Galilei”

**SELEZIONE DI PERSONALE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI ESPERTO FORMATORE – ROBOTICA EDUCATIVA E CODING**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI POSSESSO DEI REQUISITI RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt.46 e 47 e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA**

* Di essere dipendente del seguente istituto scolastico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail di segreteria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di aver conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-;
* Di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell’Unione Europea;
* Di godere dei diritti civili e politici;
* Di avere un’esperienza pregressa in qualità di formatore nell’ambito formativo previsto dal presente avviso (coding e robotica educativa)
* Di essere in possesso dell’autorizzazione del Dirigente della struttura a cui appartiene per la partecipazione alla procedura selettiva (solo per i dipendenti di altra PA);
* Di NON essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* Di NON essere stato dichiarato decaduto dall’impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
* Di NON essere stato interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
* Di NON aver riportato condanne penali ed il non avere procedimenti penali pendenti;
* Di NON essere in conflitto di interessi con l’Amministrazione Scolastica e di non aver demeritato in precedenti incarichi;
* Di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 come modificato dal D.lgs 101/2018 e del Regolamento UE 679/2016
* Di aver preso visione dell’Avviso di selezione e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* Di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali( ALL C)
* Di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e professionali:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PUNTI** | | **PUNTEGGIO A CURA DELLA COMMISSIONE** |
| A. Laurea | **INDICARE L’ATENEO E L’ANNO DI CONSEGUIMENTO** | 6 punti | |  |
|  |
| Ateneo: Anno |
| B. abilitazione alla professione di ingegnere o di architetto | **INDICARE IL LUOGO E LA DATA DI CONSEGUIMENTO** | 5 punti | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| C. Iscrizione nell’elenco del M.I. come professionista in materia di prevenzione antincendio | **INDICARE IL LUOGO E LA DATA DI ISCRIZIONE** | 5 PUNTI | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| D. Master, universitario di I livello in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro  (se ne valuta 1) | **INDICARE LA DENOMINAZIONE DEL CORSO, LA SEDE E**  **L’ANNO DI EFFETTUAZIONE** | 3 punti | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Duratacomplessiva: ore didocenza |
| E. Master, universitario di II livello in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro  (se ne valuta 1) | **INDICARE LA DENOMINAZIONE DEL CORSO, LA SEDE E**  **L’ANNO DI EFFETTUAZIONE** | 4 punti | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Duratacomplessiva: ore didocenza |
| F. incarichi annuali nelle istituzioni scolastiche in qualità di RSPP  (un incarico per ciascun anno) | **INDICARE LE ESPERIENZE DICHIRATA, L’AMBITO, IL LUOGO E LA DURATA** | 6 punti per ogni anno di attività svolta (max 5 esperienze) | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| G.  G. incarichi annuali presso ICS Cino da Pistoia – G.Galilei” qualità di RSPP  (un incarico per ciascun anno) | **INDICARE LE ESPERIENZE DICHIRATA, L’AMBITO, IL LUOGO E LA DURATA** | 15 punti per ogni anno di attività svolta (max 30 punti) | |  |
| **A CURA DELLA COMMISSIONE**  **PUNTEGGIO CANDIDATO** | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

Si allega fotocopia firmata del documento di identità in corso di validità.

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

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_