**Allegato 1- DOMANDA**

Al Dirigente dell’USR Umbria

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI MOBILITA’ PROGETTO cod. 2024-1-IT02-KA121-SCH-000216841**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare alla selezione per titoli per la formazione in mobilità del personale scolastico e amministrativo del suddetto progetto del Consorzio Erasmus+ USR Umbria a.s. 2023/2024 per una delle seguenti attività :

◻ DOCENTE per attività di job shadowing

◻ DOCENTE per corso di formazione linguistica   
◻ DIRIGENTE per attività di job shadowing

◻ DIRIGENTE per corso di formazione linguistica

◻ FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO per corso di formazione linguistica

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, ai sensi del DPR 445 del 28/12/2000, quanto segue:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente avviso e dei titoli di studio/professionali dichiarati nel presente allegato, nonché della veridicità delle votazioni ivi riportate;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di possedere titoli e competenze specifiche a trattare i percorsi formativi scelti;
* di essere a conoscenza dell’art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

La presentazione della domanda di partecipazione comporta l’accettazione del periodo e del luogo di svolgimento dell’attività stessa, nonché l’impegno ad assolvere i compiti connessi all’attività per cui si partecipa.

Il/la sottoscritto/a allega:

* CV in formato europeo
* Scheda di valutazione dei titoli (Allegato n. 2)
* Lettera motivazionale (Allegato n. 3)
* Autocertificazione titoli (Allegato n. 4)
* Autorizzazione trattamento dati (Allegato n. 5)
* Fotocopia firmata del documento di identità e C.F.

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

**Allegato 2**

**SCHEDA DI VALUTAZIONE CANDIDATO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**compila, sotto propria responsabilità,** la seguente griglia di valutazione per la selezione di candidato alle procedure di mobilità di cui al progetto 2023-1-IT02-KA121-SCH-000148591

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO** | **PUNTI** | **AUTO**  **VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO**  **COMMISSIONE** |
| **Diploma di Laurea** (altra da quella di accesso al ruolo attuale) | 6 |  |  |
| **Master di primo e secondo livello**  (20 CFU = 1p. 30 CFU= 2p. 60 CFU = 4p.) | 1-2-4 |  |  |
| **Corsi di formazione sul programma Erasmus+**  (2 p. per corso, max 2 corsi) | 4 |  |  |
| **Partecipazione a gruppi di lavoro di progetti Erasmus+**  (2 p. per progetto, max 2 progetti) | 4 |  |  |
| **Partecipazione a gruppi di lavoro di progetti eTwinning**  (2 p. a progetto, max 2 progetti) | 4 |  |  |
| **Attività di Revisore dei Conti** (2 p. per ogni anno, max 2 anni) | 4 |  |  |
| Esperienza didattica e/o organizzativa in uno dei seguenti ambiti tematici, da illustrare e commentare nella **lettera motivazionale**: (2 p. per ambito, max 2 ambiti)   * Pratiche di inclusione; * Realizzazione di nuovi ambienti di apprendimento; * Metodologia dell’apprendimento misto (Blended learning); * Uso delle nuove tecnologie nella didattica; * Media literacy ed educazione al pensiero critico. | 4 |  |  |
| **Corsi di formazione in ambito amministrativo-legale**  (max 4 p.):   * Corso di ore 1 - 6 * Corso di ore 7 - 12 * Corso di ore 13 - 18 * Corso di ore 19 e oltre | 1  2  3  4 |  |  |
| Attività di formatore o relatore in progetti didattici (2 p. progetto, max 2 progetti) | 4 |  |  |
| Ruolo di Funzione vicaria, strumentale o di fiduciario di plesso (1 p. ogni anno, max 3 anni) | 3 |  |  |
| **Certificazione in ambito linguistico** da parte di [enti riconosciuti dal MIM](https://piattaformaenticert.pubblica.istruzione.it/pocl-piattaforma-enti-cert-web/elenco-enti-accreditati)  *Si valuta una sola certificazione di grado più elevato per ogni lingua)*  CERTIFICAZIONE A2 Lingua ………  CERTIFICAZIONE B1 Lingua ………  CERTIFICAZIONE B2 Lingua ………  CERTIFICAZIONE C1/C2 Lingua ……… | 2  3  4  5 |  |  |
| **Certificazione in ambito tecnologico-informatico** (massimo 1 certificazione) | 4 |  |  |

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

**Allegato 3 - LETTERA**

**Lettera motivazionale del candidato**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTE DELLA DISCIPLINA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRIGENTE (Area) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FUNZIONARIO / ASSISTENTE AMM.VO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Testo della lettera ( max. 1000 caratteri) :  (*esplicitare i motivi di interesse per il progetto erasmus plus e specificare l’interesse a svolgere attività’ particolari per le quali si possiedono titoli, conoscenze e competenze*) |

PUNTEGGIO COMMISSIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Allegato 4 - AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI**

**Autocertificazione Titoli - Dichiarazione sostitutiva atto notorietà (art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

di possedere i seguenti titoli culturali e professionali validi per la selezione del personale beneficiario per la realizzazione del progetto Erasmus + 2023-1-IT02-KA121-SCH-000148591

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI | Dettaglio dei titoli culturali e professionali dichiarati |
| Laurea Magistrale/Specialistica - Diploma di Laurea V.O. in lingue | (Titolo di studio – conseguito il – presso – punteggio) |
|  |
| Laurea triennale (in alternativa alla Laurea Magistrale/Specialistica o Diploma di laurea V.O. di cui al primo punto) in lingue | (Titolo di studio – conseguito il – presso – punteggio) |
|  |
|  |
| Referenza per il Programma Erasmus+/eTwinning | (Attività svolta negli AA.SS. \_\_\_\_\_\_\_ per N. anni complessivi - presso) |
|  |
| Partecipazione a Commissione/Gruppo di lavoro Erasmus+ | (Attività svolta negli AA.SS. \_\_\_\_\_\_\_ per N. anni complessivi - presso) |
|  |
| Partecipazione a progetti Erasmus+ | (Attività svolta negli AA.SS. \_\_\_\_\_\_\_ per N. anni complessivi – presso - Specificare titolo e codice progetto) |
|  |
| Certificazioni linguistiche | Titolo – Livello QCER – conseguito il – presso |
|  |
|  |  |
|  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 5 - AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI**

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE** n. 2016/679 e del D.lgs. 10 agosto 2018, n 101

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi degli Artt. 13-14 del GDPR, e dell’ Art. 4.J presta la sua autorizzazione al trattamento dei dati per i fini indicati nella suddetta informativa   
A tal fine:

* AUTORIZZA
* NON AUTORIZZA

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

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