**(All. A)**

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTO ESTERNO**

**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’Istituto Comprensivo n. 19, Bologna**

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

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione nell’ A.S. 2019/2020 dell’incarico di Esperto esterno tramite contratto di prestazione d’opera, **di cui all’Avviso Pubblico Prot. N.14164/C.14 del 16/10/2019**,

emanato da questa Istituzione Scolastica, **Progetto “Sportello di Ascolto”, CIG:Z922A26308**

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00, dichiara:

|  |
| --- |
| di essere nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_; |
| di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ |
| in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| eventuale domicilio se diverso dalla residenza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |

status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| □ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; oppure |
| □ di essere cittadino/a di no degli Sati 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;

□ di essere in possesso □di non essere in possesso Assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile verso

terzi;

□ di essere estraneo all’Amm.ne dello Stato, in tal caso l’attività deve essere considerata:

1. □ lavoro autonomo, con emissione di regolare fattura, assoggettata ad IVA ed eventuale rivalsa del

4% e/o contributo cassa previdenziale del 2% (compenso e rivalsa soggetti a ritenuta d’acconto);

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. □ Prestazione di lavoro autonomo occasionale, con emissione di regolare fattura, assoggettata a   ritenuta d’acconto, IRAP e di eventuali contributi INPS;  □ di appartenere alla P.A. o altra amministrazione |

*Allega:*

□ griglia di valutazione (a corredo dell’avviso prot.n.14164/C.14 del 16/10/2019 -**obbligatoria)**

□ Titolo Studio

* curriculum vitae in formato europeo **( obbligatorio)**
* altra documentazione utile alla valutazione, specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **presentazione Progetto, contenente il costo, rispondente a quanto riportato nel bando:**

□assoggettato a Ritenuta Acconto

□ assoggettato ad IVA, specificare percentuale 10% o 22%

□ esente IVA

□ autorizzazione da parte dell’amministrazione di appartenenza dell’esperto, se dipendente pubblico, in applicazione dell’art. 58 del D.Lvo 3 febbraio 1993, n. 29 e s. m. e i.., in caso di candidatura da dipendenti dalla P.A. o da altra amministrazione

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

* di avere preso visione del bando e di accettare totalmente le condizioni previste dal bando di selezione
* di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) e del D.Lgs. 101/2018

***AUTORIZZA***

L’Istituto Comprensivo N.19 (BO) 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 la Dirigente Scolastica pro tempore, Prof.ssa Giovanna Facilla dell’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dal Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) e del D.Lgs. 101/2018, 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(obbligatoria a pena di nullità della domanda)*



***ISTITUTO COMPRENSIVO N. 19 BOLOGNA***

Codice Meccanografico: **BOIC87800G** Codice Fiscale: **91357350379**

Sede legale: Via d'Azeglio n. 82, 40123 Bologna Tel. 051/584082 - 051/330374 - Fax 051/6449146

e-mail:  **boic87800g@istruzione.it** - PEC: **boic87800g@pec.istruzione.it**

Sito web: **www.ic19bologna.edu.it**

Codice Univoco per la fatturazione elettronica: **UF8F2Z -** IBAN **IT59C0760102400001015678863**

Scuola dell’Infanzia e Primaria “I.O.R.”, via G. C. Pupilli n. 1, 40136 Bologna - Tel. 051/6366132

Scuola Primaria “Adele Cremonini-Ongaro”, Via Bellombra n. 28, 40136 Bologna - Tel./Fax 051/585828

Scuola Primaria “Mario Longhena”, Via di Casaglia n.41, 40135 Bologna - Tel./Fax 051/6143644

Scuola Secondaria di I grado “Lavinia Fontana”: **sede** **Via D'Azeglio n. 82, - Tel. 051/582283 Fax 051/582428**; **sede Via Capramozza n.15, Tel.051/3392701,** 40123 Bologna

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE TITOLI**

**Avviso selezione Prot.n.14164/C.14 del 16/10/2019**

Riportare nella tabella sottostante i propri Titoli e relativi punteggi (N.B. per specializzazioni, Master, Laurea, Dottorati etc. - I punti sono sommabili all’interno della stessa voce, ad es. n° 2 corsi di perfezionamento svolti, n° 2 punti. N° 4 corsi di perfezionamento svolti, n°3 punti, in quanto MAX 3)

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE PERSONALE ESTERNO, ai fini selezione ESPERTO PROGETTO “SPORTELLO D’ASCOLTO”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli** | **Punti** | **Punteggio** | **Riservato alla Scuola** |
| Laurea specifica conseguita con il vecchio o nuovo ordinamento (laurea magistrale) | Punti 15 |  |  |
| Altra laurea pertinente e/o coerente con la professionalità richiesta | Punti 5 |  |  |
| Specializzazione *post-lauream* specifica | Punti 2  *Per specializzazione* |  |  |
| Master di durata annuale | Punti 1  *per master*  *MAX punti 3* |  |  |
| Dottorati di ricerca specifici | Punti 1 *per dottorato*  *MAX punti 3* |  |  |
| Corsi di perfezionamento *post lauream* coerenti con l’area di riferimento | Punti 1 *per corso - MAX punti 3* |  |  |
| Esperienze pregresse nelle scuole in materia di integrazione alunni con bisogni educativi speciali in contesto scolastico | Punti 1 *per anno scolastico o periodo non inferiore a mesi 6 - MAX. punti 5* |  |  |
| Esperienze pregresse di collaborazione con le scuole | Punti 1 *per anno scolastico o periodo non inferiore a mesi 6 - MAX. punti 5* |  |  |
| Maggiore economicità dell’offerta | Punti 15 |  |  |
| Precedenti esperienze di gestione Sportello d’Ascolto nell’Istituto Comprensivo 19 | Punti 3 per ciascun A.S.  *Per un max di 3 anni scolastici* |  |  |
| **Totale punti** | **Max 60** |  |  |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_