**ALLEGATO "A" ALL'AVVISO per un incarico/di incarichi individuale/i avente/i ad oggetto FORMATORE PROGETTI LIFE SKILLS SCUOLA PRIMARIA: formazione specifica ai docenti che hanno iscritto le proprie classi terze, quarte o quinte al percorso LSPT Primaria, in collaborazione con ATS Val Padana**

**Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a**

**_____ il_____ residente a_____**

**Provincia di _____ Via/Piazza _____n.**

**_____ Codice Fiscale _____, in qualità**

**di_____**

**[*indicare se il partecipante rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad*

***altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno*]**

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,**

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto: **IN PARTICOLARE CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA SELEZIONE PER I SEGUENTI CORSI (crocettare in modo chiaro i corsi per i quali si intende partecipare come formatore):**

| N. | LIVELLO | SCUOLE COINVOLTE | OPZIONE DA CROCETTARE |
|---|---|---|---|
| 1 | 1 | IC CREMA UNO | |
| 2 | 1 | IC CREMA TRE – NELSON MANDELA | |
| 3 | 1 | SCUOLA PRIMARIA CANOSSA DI CASTELLEONE | |
| 4 | 1 | IC "RITA LEVI MONTALCINI" BAGNOLO CREMASCO | |
| 5 | 1 | IC CREMA DUE | |

CRIC81400L - AFE3FB5 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0004354 - 21/10/2024 - IV.5 - U

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | 1 | IC “E. FERMI” DI MONTODINE + FONDAZIONE MANZIANA CREMA | |
| 7 | 1 | IC “L. CHIESA” DI SPINO D’ADDA + IC “E. CALVI” DI RIVOLTA D’ADDA | |
| 8 | 1 | IC “GIOVANNI XXIII” DI SONCINO | |
| 9 | 1 | IC “G. FALCONE E P. BORSELLINO” DI OFFANENGO | |
| 10 | 1 | IC “G.M. SACCHI “DI PIADENA DRIZZONA + IC “DEDALO 2000” DI GUSSOLA | |
| 11 | 1 | IC CREMONA UNO | |
| 12 | 1 | IC PIZZIGHETTONE SAN BASSANO | |
| 13 | 1 | IC CREMONA TRE | |
| 14 | 1 | IC “P. SENTATI” CASTELLEONE | |
| 15 | 1 | IC “DOSOLO POMPONESCO” VIADANA + IC “VANONI” VIADANA | |
| 16 | 2 | IC “G. MARCONI” DI CASALMAGGIORE + IC “DEDALO 2000” DI GUSSOLA | |

CRIC81400L - AFE3FB5 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0004354 - 21/10/2024 - IV.5 - U

Precisazioni:

**Livello**

1: classi terze scuola primaria, impegno di 15 ore

2: classi quarte primaria, impegno di 12 ore

3: classi quinte primaria, impegno di 12 ore

**Data e Orari**

Le date e gli orari verranno condivisi con gli operatori ATS/ASST/Terzo Settore/Consultori Privati Accreditati che affiancheranno i docenti formatori e con le scuole coinvolte.

**Sede**

La sede della formazione verrà stabilita dagli istituti coinvolti in base alle esigenze dei docenti e/o delle scuole stesse.

**Dichiara inoltre di essere disponibile, qualora ce ne sia bisogno, anche a lavorare su altre sedi, previo accordo con ATS**

SI NO

**Dichiara di essere disponibile, qualora ce ne sia bisogno, anche a svolgere funzioni di rendicontazione per la piattaforma regionale Life Skills in collaborazione con personale ATS**

SI NO

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
   - residenza: _____
   - indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
   - indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
   - numero di telefono: _____,

   autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;
2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

_____

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico, di:

i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*];
vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:_____

CRIC81400L - AFE3FB5 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0004354 - 21/10/2024 - IV.5 - U

_____

_____;

x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

xi. Dichiara di possedere i seguenti titoli valutabili (che si possono controllare direttamente dal Curriculum allegato):

| | **Titolo** | **Punteggio parziale** | **Punteggio assegnato dal candidato** | **Punteggio totale** |
|---|---|---|---|---|
| Titoli di Studio | Formatore pioniere a livello regionale sul programma Life Skills primaria | INDISPENSABILE Avere svolto uno dei due corsi | SI<br>NO | INDISPENSABILE |
| | Formatore locale a livello provinciale sul programma Life Skills Primaria | | SI<br>NO | |
| Esperienze professionali (per anno scolastico) | Incarichi di formazione Life Skills Primaria (1 punto a corso) | Punti 10 | | Max Punti 20 |
| | Docente di scuola primaria o secondaria che ha provato nelle proprie classi il percorso Life Skills training per almeno 1 anno | 10 punti | | |
| **Punteggio totale** | | | | |
| | | | | |
| **Anzianità di servizio nella scuola (in anni) Solo per personale in servizio** | | | | |

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità (se il documento non è sottoscritto digitalmente).

Luogo e data

_____, _____

Firma del Partecipante

_____

CRIC81400L - AFE3FB5 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0004354 - 21/10/2024 - IV.5 - U