Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Istruzione Superiore

“Adriano Olivetti”

Via 2 Giugno - Orta Nova (Foggia)

**Domanda di partecipazione per la selezione di ORIENTATORE**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in riferimento all'avviso pubblico per selezione della figura professionale di **ORIENTATORE**, prot. n. 1584 del 10/04/2019 relativo all’Avviso n. 7/FSE/2018 "Tutto a Scuola” - P.O.R. Puglia FSE 2014-2020 - ASSE Prioritario X "Investire nella formazione e nell'apprendimento permanente"

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per titoli comparativi per l'attribuzione del relativo incarico.

A tal fine dichiara sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento, quanto segue:

(*barrare la casella che interessa*)

* di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
* di essere dipendente di amministrazioni pubbliche. Si impegna, in caso di affidamento dell’incarico, a fornire l’autorizzazione dell’amministrazione di appartenenza.
* di non aver subito condanne penali né di avere procedimenti penali in corso né di essere stato destituito da pubbliche amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
* di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;
* di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario vincolante stabilito dal Comitato Tecnico;
* di possedere la laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ lode SI NO (*barrare la voce che interessa*);
* di essere iscritto all'albo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con decorrenza dell’iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede dell'Albo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegata al bando:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli culturali valutabili** | **Criteri di valutazione** | **Punti** | **PUNTI SPETTANTI AL CANDIDATO, DESCRIZIONE DEL TITOLO CON RIFERIMENTO ALLA PAGINA DEL CURRICULUM** |
| **Titolo di ammissione** **A**) Laurea in discipline umanistiche o in scienze socio e psico-pedagogiche o giuridiche o scienze politiche (ad esempio, pedagogia/scienze della formazione, scienze politiche, economia, psicologia, sociologia, giurisprudenza, ecc.)***ovvero*****B**) diploma di istruzione secondaria con  **qualifica professionale di “*Tecnico dell'inclusione socio lavorativa***” (Codice **441** del RRFP) e 3 anni di esperienza nello specifico ambito di attività | Lode  | **5** |  |
| 110 | **4,5** |  |
|  da 105 a 109  | **4** |  |
| da 100 a 104 | **3,5** |  |
| fino a 99 | **3** |  |
|  | **2** |  |
| **Titoli di studio Post-Laurea**coerenti con l’incarico professionale per il quale si concorre | Master di **II livello** | **3**per ciascun titolo *(max 2)* |  |
| Corso di Specializzazione conseguito presso Università in Italia o all’estero | **3**per ciascun titolo *(max 2)* |  |
| Master di **I livello** | **1,50**per ciascun titolo *(max 2)* |  |
| Corsi di formazione professionale | **0,50**per ciascun corso *(max 3)* |  |
| **Titoli Professionali** coerenti con l’incarico professionale per il quale si concorre :* Esperienze lavorative nel campo dell’orientamento ai servizi per le politiche attive del lavoro certificate da regolare contratto (di prestazione d’opera occasionale, di collaborazione coordinata e continuativa, a progetto, lavoro autonomo, ecc.)
* Esperienze lavorative di orientamento scolastico certificate da regolare contratto (di prestazione d’opera occasionale, di collaborazione coordinata e continuativa, a progetto, lavoro autonomo, ecc.)
 | Interventi di durata superiore a 50 ore  | **1**per ciascun intervento *(max 5)* |  |
| Interventi di durata inferiore a 50 ore e superiore a 20 ore | **0,50** per ciascun intervento *(max 5)*  |  |

Allegati:

1. Curriculum vitae modello europeo (contenente esclusivamente i titoli comprovanti il possesso delle competenze richieste e attinenti al ruolo della figura professionale per cui si concorre), debitamente sottoscritto;

2. Fotocopia documento d'identità in corso di validità con firma in originale del candidato;

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dal bando di selezione.

Il sottoscritto, ai sensi della legge 196/03, autorizza l’ I.I.S. “ADRIANO OLIVETTI” di Orta Nova (FG), al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

 Luogo........................ data....................

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_