



ISTITUTO COMPRESIVO MAPPANO
Scuola Infanzia
Scuola Primaria "Sandro Pertini"
Scuola Secondaria di Primo Grado "Giovanni Falcone"

Via Tibaldi, 70 - 10079 Mappano (TO)
 Codice meccanografico: TOIC860003 - Codice Fiscale: 92028850011
 Web: [http://: www.icmappano.edu.it](http://www.icmappano.edu.it)
 P.E.O - toic860003@istruzione.it P.E.C.- toic860003@pec.istruzione.it
 Tel. 0112222144



Al Dirigente Scolastico Dell'Istituto
 Comprensivo
 "G. Falcone" di Mappano

Allegato A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Manifestazione d'interesse per la selezione di esperti per l'attuazione dei progetti PON "Mappano Sporting" a.s. 2022/23

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _il_ _____
 _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta _____
 _____ con sede legale in _____ Prov. _____
 () Via _____ n. _____ Partita I.V.A. _____ Codice
 Fiscale _____ Telefono _____
 Cell. _____ Fax _____
 E-mail _____ PEC _____

Presenta la propria candidatura in qualità di esperto per l'attuazione del seguente progetto per l'a.s. 2022/23:

- lo sport insieme
- balliamo a scuola

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

di essere cittadino _____;

di essere in godimento dei diritti politici;

Allega alla presente:

- Allegato 2
- Fotocopia documento di identità (carta identità – passaporto) in corso di validità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003.

_____, li, _____

Il Dichiarante



ISTITUTO COMPRESIVO MAPPANO
Scuola Infanzia
Scuola Primaria "Sandro Pertini"
Scuola Secondaria di Primo Grado "Giovanni Falcone"



Via Tibaldi, 70 - 10079 Mappano (TO)
 Codice meccanografico: TOIC860003 - Codice Fiscale: 92028850011
 Web: <http://www.icmappano.edu.it>
 P.E.O - toic860003@istruzione.it P.E.C.- toic860003@pec.istruzione.it
 Tel. 011222144



Allegato B Scheda Titoli

TABELLA DEI TITOLI DA VALUTARE

N.B. Se richiesto, l'interessato dovrà produrre la documentazione a riprova di quanto dichiarato.

Requisito (riportare per esteso la descrizione tratta dal CV)	Punteggio	Punteggio massimo	Punteggio attribuito dal Candidato	Punteggio attribuito dalla Scuola
Laurea attinente la tipologia di intervento	2 punti (laurea triennale) 4 punti laurea magistrale o V.O.	5 punti per laurea conseguita a pieni voti		
Abilitazione professionale o all'insegnamento	1 per titolo	3 punti		
Iscrizione in albi professionali specifici per l'incarico	1 per titolo	3 punti		
Dottorato di ricerca	si valuta 1 solo titolo	2 punti		
Master universitario di I e II livello, corso di perfezionamento 60 cfu	1 per titolo	2 punti		
Diploma attinente alla tipologia di intervento	Min 1	Max 2 punti per diploma conseguito a pieni voti		
Possesso di ulteriori titoli specifici afferenti la tipologia di intervento (specializzazioni o attestati di formazione)	1 per titolo	5 punti		
Competenze informatiche certificate	1 punto per titolo	2 punti		
Esperienza di docenza universitaria nel settore di pertinenza	1 per ogni esperienza	5 punti		
Esperienza come esperto/ tutor nei PON	1 per ogni esperienza	5 punti		
Esperienze lavorative nel settore di pertinenza e/o in ambito scolastico	1 per ogni esperienza	5 punti		
Precedenti esperienze in questo Istituto in PON/progetti dello stesso ambito	1 punto per ogni esperienza/anno di servizio	3 punti		
Pubblicazioni attinenti al settore di pertinenza (allegare prima pagina con evidenza del nome)	0,5 per ogni pubblicazione	2 punti		
	totale max	44 punti		

_____ , ____/____/____

Firma _____



ISTITUTO COMPRESIVO MAPPANO
Scuola Infanzia
Scuola Primaria "Sandro Pertini"
Scuola Secondaria di Primo Grado "Giovanni Falcone"



Via Tibaldi, 70 - 10079 Mappano (TO)
 Codice meccanografico: TOIC860003 - Codice Fiscale: 92028850011
 Web: <http://www.icmappano.edu.it>
 P.E.O - toic860003@istruzione.it P.E.C.- toic860003@pec.istruzione.it
 Tel. 0112222144



ALLEGATO C

AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DEL DURC
 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONI
 (art. 46 e 47 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ () il _____ residente in
 _____ Via/Piazza _____ n. _____ domiciliato in
 _____ Via/Piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (Legge n. 266/2002);
- i seguenti dati per la richiesta del D.U.R.C:
- Denominazione _____
- Ragione Sociale _____
- Codice Fiscale: _____
- Partita IVA _____
- Matricola Inps _____

Sede legale: Comune _____ Indirizzo _____

Sede operativa: Comune _____ Indirizzo _____

Tipo impresa: Impresa Lavoratore autonomo Edile Associazione

C.C.N.L. applicato: Commercio Altro _____

Dimensione aziendale:

da 1 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre

- che l'Associazione non è tenuta al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali INPS e/o INAIL, in quanto non occupa dipendenti;
- che, ai fini della verifica della regolarità contributiva INPS ed INAIL (NB: da compilare nel caso possieda posizioni INPS

e/o INAIL):

o n. matricola INPS ed INAIL sono i seguenti _____;

o il contratto collettivo nazionale applicato ai dipendenti è _____.

(indicare il CCNL affine, nel caso in cui il contratto collettivo nazionale applicato non risultasse tra quelli elencati nella procedura telematica

di richiesta del modello DURC. In allegato, l'elenco dei CCNL indicati nella procedura telematica DURC)

o la sede operativa dell'Associazione si trova _____;

- che l'Associazione, in quanto Associazione senza fini lucro, non possiede Durc.

_____ li, _____

Il Dichiarante
