**ALLEGATO 1**

**AL CPIA1 PISA**

**Via Brigate Partigiane, 4 – 56025 Pontedera**

[PIMM61000C**@ISTRUZIONE.IT**](mailto:%20PIMM61000C@ISTRUZIONE.IT)

**Oggetto: Istanza di partecipazione all’AVVISO DI SELEZIONE per l’individuazione di docenti esterni all’amministrazione scolastica ai quali affidare incarichi per lo svolgimento delle azioni formative (corsi di italiano come seconda lingua) e dei moduli formativi specifici (moduli per abilità e argomenti) rivolti ai cittadini di Paesi terzi nell’ambito del Progetto *FAMI PROF\_T cod. PROG-179***

**CUP: D59I24000670007 - CODICE PROGETTO: PROG-179**

**PROGETTO: PROF\_T PIANO REGIONALE OFFERTA FORMATIVA TOSCANA ITALIANO PER CPT**

**(CITTADINI PAESI TERZI) FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2021-2027**

SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: ORE 13:00 DEL 16/11/ 2024

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Provincia |  |
| Codice fiscale | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Cittadinanza |  |
| Indirizzo di residenza/domicilio |  |
| CAP |  |
| Città |  |
| Provincia |  |
| Telefono fisso |  |
| Telefono mobile |  |
| Email |  |
| PEC |  |

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 partecipare alla procedura in oggetto per il conferimento dell’incarico/degli incarichi di seguito dettagliato/i nell’ambito del progetto FAMI PROF\_T:

****Docente ESTERNO per la/le seguente/i sede/i

(barrare le sedi per le quali si presenta l’istanza):

|  |
| --- |
| ****sede di Pontedera |
| ****sede di Pisa |
| **** sede di San Miniato |
| **** sede di Volterra |
| **** Comune di Peccioli |
| **** Comune di Ponsacco   |  | | --- | | **** Comune di Buti | | **** Comune di Guardistallo   |  | | --- | | **** Comune di Santa Croce sull’Arno | | **** Comune di Castelfranco di Sotto | | |
| ****per moduli di accoglienza  ****per corsi di alfabetizzazione  ****per moduli tematici  ****per moduli abilità |

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

* di essere informato/a che il CPIA 1 Pisa non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
* di aver preso visione dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
* di aver preso visione dell’informativa in materia di privacy;
* 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/la sottoscritto/a **dichiara** altresì:

di possedere i requisiti di ammissione generali dell’Avviso e, nello specifico, di:

1. essere esterno/a all’amministrazione scolastica;
2. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea ovvero di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di possedere la certificazione di conoscenza della lingua italiana di livello C2 rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. avere il godimento dei diritti civili e politici;
4. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
5. 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;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_];
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. non trovarsi in situazioni di impedimento e/o incompatibilità connessi alla propria condizione lavorativa o professionale;
10. ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
11. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico.

Di possedere il seguente titolo di accesso:

* diploma di laurea vecchio ordinamento o laurea magistrale/specialistica in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero

* laurea triennale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ congiuntamente al Master universitario in didattica dell’Italiano come lingua seconda (60 CFU) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero alla Certificazione glottodidattica di primo/secondo livello conseguita presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai fini dell’attribuzione del punteggio dichiaro di possedere i seguenti titoli/esperienze (come riportati nel Curriculum Vitae):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **TITOLI** (ulteriori al titolo di accesso) | **Punti** | **Descrizione**  **(da compilare a cura del candidato)**  **Per i titoli di studio indicare anche la data di conseguimento e l’ente che lo ha rilasciato (in mancanza, il punteggio non verrà attribuito).** | **Punteggio (da compilare a cura del candidato)** | **Punteggio (da compilare a cura della Commissione)** |
| ***A*** Seconda laurea diversa da quella di accesso (nel caso di laurea magistrale o specialistica non viene considerata la triennale) | Punti 5 |  |  |  |
| ***B\**** Master universitario in Didattica dell'Italiano come Lingua Seconda di II livello ovvero diploma biennale di specializzazione in didattica dell’italiano a stranieri ovvero dottorato di ricerca pertinente. | Punti 8 |  |  |  |
| ***C\****Master universitario in Didattica dell'Italiano come Lingua Seconda di I livello | Punti 6 |  |  |  |
| ***D***Corso di formazione universitario in didattica dell’Italiano come L2 (minimo 20 CFU) | Punti 4 |  |  |  |
| ***E\****Certificazione glottodidattica di II livello (ad es. DITALS II-DILS II-CEDILS II e altre certificazioni purché di enti accreditati) | Punti 5 |  |  |  |
| ***F\****Certificazione glottodidattica di I livello ovvero certificazione per facilitatore linguistico (ad es. DITALS I, DILS I, CEDILS I, CEFILS I e altre certificazioni di enti accreditati) | Punti 3 |  |  |  |
| **G** Certificazioni di conoscenza di una lingua straniera rilasciate da Enti riconosciuti dal MIM (viene preso in considerazione un solo titolo) | Punti 1 |  |  |  |
| ***H*** Partecipazione, negli ultimi 6 anni, a corsi di formazione nell’ambito dell’italiano come L2 organizzati dai CPIA o da altri soggetti pubblici di durata non inferiore a 25 ore a corso. | Punti 1 per ciascun corso frequentato fino a un massimo di due corsi (max 4 pt) |  |  |  |
| 1. **ESPERIENZE PROFESSIONALI** | **Totale 30 punti** | **Descrizione**  **(da compilare a cura del candidato. Indicare analiticamente gli incarichi e, per ogni incarico, il periodo, l’ente, le ore svolte, il ruolo).**  **In mancanza di riferimenti precisi non potrà essere attribuito il punteggio** | **Punteggio (da compilare a cura del candidato)** | **Punteggio (da compilare a cura della Commissione)** |
| Incarichi di docenza in corsi di italiano come seconda lingua della durata di almeno 30 ore svolti a partire dal 2018 presso CPIA, altre istituzioni scolastiche, Enti di Formazione professionale, Associazioni, soggetti pubblici e privati. | 1 punto a incarico fino a un massimo di 30 punti |  |  |  |
| 1. **PUBBLICAZIONI** | **Totale 4 punti** | **Descrizione**  **(da compilare a cura del candidato. Indicare analiticamente titolo, anno di pubblicazione, rivista, altri autori)** | **Punteggio (da compilare a cura del candidato)** | **Punteggio (da compilare a cura della Commissione)** |
| Monografie e saggi di didattica dell’italiano a stranieri, intercultura, manuali di lingua italiana per stranieri | Punti 0,5 a pubblicazione fino a un massimo di sei pubblicazioni |  |  |  |
| 1. **ALTRO** | **Totale 10 punti** |  | **Punteggio (da compilare a cura del candidato)** | **Punteggio (da compilare a cura della Commissione)** |
| Dichiarazione disponibilità partecipare alla formazione prevista dal progetto FAMI PROF\_T c/o UnistraSi per almeno il 70% delle ore totali | Punti 10 a seguito di sottoscrizione di dichiarazione in calce |  |  |  |

Allega alla presente:

1. *Curriculum vitae* datato e 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;
2. fotocopia del documento di identità in corso di validità;
3. (Solo per gli esperti esterni in servizio presso altre Pubbliche amministrazioni): allega alla presente il Nulla Osta allo svolgimento dell’incarico. (cancellare se non necessario).

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Sezione da compilare solo se è stata barrata la voce ‘4) ALTRO’ dei punteggi altrimenti cancellare

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pr ( \_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.( )

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email/PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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,

**DICHIARA**

La propria disponibilità a partecipare alla formazione di seguito dettagliata:

****formazione in ingresso 36 ore totali inserita in progettazione FAMI PROF\_T c/o Università per Stranieri di Siena

****formazione avanzata 18 ore totali inserita in progettazione FAMI PROF\_T c/o Università per Stranieri di Siena (fruibile solo dopo aver effettuato la formazione in ingresso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2024

Firma