***********Ministero dell’Istruzione, dell’Università*** *****e della Ricerca***

***Ufficio Scolastico Regionale Per il Lazio***

***Istituto Comprensivo Statale Montalto di Castro***

*Via G. Cesare, snc - Montalto di Castro (VT)*

[vtic805005@istruzione.it](mailto:vtic805005@istruzione.it) - [vtic805005@pec.istruzione.it](mailto:%20vtic805005@pec.istruzione.it) - www[.icmontaltodicastro.it](http://www.icmontaltodicastro.gov.it)

CF: 90056750566 – CUU: UFIVI9 - Conto di tesoreria unica: 0318091 – Codice IPA: istsc\_VTIC805005

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

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

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

(Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

□ di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di godere dei diritti civili e politici

□ di essere dipendente di amministrazioni pubbliche

□ di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche

□ di essere iscritto/a nell’albo o elenco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di svolgere la professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di appartenere all’ordine professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato dalla Scuola/Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di possedere la seguente qualifica professionale/titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di aggiornamento/di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegato al bando: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere in stato di disoccupazione;

□ di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;

□ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

□ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Il sottoscritto, in coerenza con quanto appena dichiarato, indica altresì i seguenti punteggi derivati dai propri Titoli di studio e dalle proprie esperienze professionali:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titoli di studio** | **Valutazione** | **Punti** |
| Laurea per l’insegnamento della matematica nella scuola secondaria di primo grado | Da 105 a 110 Punti 10 |  |
| Da 104 a 100 Punti 8 |  |
| Inferiore a 100 Punti 5 |  |
| Master Universitario con certificazione finale e durata almeno annuale, specifico rispetto ai contenuti didattici del modulo | Max 2 |  |
| Certificazione abilitante all’insegnamento della matematica nella scuola secondaria di primo grado | 4 |  |
| Frequenza corsi di aggiornamento di almeno 25 ore | punti 1 per ogni corso Max punti 10 |  |
| Laurea in matematica / informatica/ ingegneria informatica | 2 |  |
| Competenze informatiche certificate | 1 |  |
| **Competenze professionali** | **Punti** |  |
| Anzianità di servizio nell’insegnamento | Matematica, 3 punti per ogni anno  altra disciplina coerente con l’area in cui ricade il progetto o sostegno, 2 punti per ogni anno  Max 15 punti |  |
| Servizio prestato in qualità di Esperto in altri progetti PON (2 punti per ogni esperienza svolta) | Max 6 |  |
| Attività di docenza in progetti di coding e robotica (2 punti per ogni incarico) | Max 6 |  |

Luogo e data Firma del dichiarante

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

La presente dichiarazione non necessita dell’autentificazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”, i dati personali forniti dai candidati saranno oggetto di trattamento finalizzato ad adempimenti connessi all’espletamento della procedura selettiva. Tali dati potranno essere comunicati, per le medesime esclusive finalità, a soggetti cui sia riconosciuta, da disposizioni di legge, la facoltà di accedervi.

□ Acconsento

□ Non acconsento

Data Firma del dichiarante

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