**Allegato 1 – domanda di partecipazione**

Al Dirigente dell’IPSIA “Renzo Frau”

 di Sarnano

**Oggetto**: domanda di conferimento di incarico di Esperto esterno.

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………

nato/a ……………………………………… (Prov ……….), il …………………………………..

Residente a……….………………………(Prov ……….) in via ………………………………….

………………………………………….. n. ……………… , CAP ……………..

Tel. ……………………………….. , C.F. ……………………………………………………

Indirizzo mail: ………………………………………………………………………………….

con riferimento Avviso per la selezione di Esperti esterni

**PRESENTA**

La propria candidatura per l’incarico di Docente Esperto per il corso :

[ ] **ESPERTO ESTERNO / DOCENTE di LABORATORIO DI ACCONCIATURA E TECNICA PROFESSIONALE**

[ ] **ESPERTO ESTERNO / DOCENTE di LABORATORIO DI ESTETICA E**

**TECNICA PROFESSIONALE**

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

**1)** di essere cittadino italiano;

**2)** di godere dei diritti politici, risultando iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**3)** di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso (in caso positivo specificare quali) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**4)** di non essere stato destituito da un rapporto di impiego presso la Pubblica Amministrazione nonché dichiarato decaduto;

**5)** di essere fisicamente idoneo all’impiego;

**6)** di possedere il seguente diploma di laurea (quadriennale vecchio ordinamento o laurea specialistica nuovo ordinamento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione *di* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*su* \_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

o in alternativa

di possedere il seguente diploma di Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione *di* \_\_\_\_*su* \_\_\_\_\_ conseguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto di\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

o in alternativa

di possedere la seguente qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione *di* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*su* \_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA altresì**

sotto la propria personale responsabilità:

• di aver preso visione del bando;

• di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto, prima della pubblicazione del presente bando ed eventuali altre indicazioni e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto;

• di essere disponibile a svolgere l’incarico secondo il calendario che verrà predisposto;

• che le informazioni contenute nell’istanza e nel curriculum, fornite in autocertificazione, corrispondono a verità;

• di autorizzare l’Istituzione Scolastica al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per i fini e gli scopi relativi all’incarico, ai sensi del D.lvo. 196/03 e che non sussiste alcuna incompatibilità con l’incarico richiesto.

Il sottoscritto è consapevole che costituiscono motivo di risoluzione anticipata del rapporto di lavoro:

- la non veridicità delle dichiarazioni rese nella fase di partecipazione al bando;

- la violazione degli obblighi contrattuali;

- la frode o la grave negligenza nell’esecuzione degli obblighi e delle condizioni contrattuali;

- la soppressione dell’azione formativa per assenza del numero minimo di corsisti

Ai fini della valutazione dei titoli di studio, di servizio e delle esperienze professionali il sottoscritto:

**Allega curriculum vitae in formato europeo.**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali presenti ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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



**Allegato 2 – griglia di valutazione**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **PUNTI** | **MAX** | **AUTOVALUTAZIONE****a cura del candidato/a** | **VALUTAZIONE****a cura della commissione** |
|  | **TITOLI CULTURALI** |  |  |  |  |
| **Tab.1 a)** | Titolo di Studio | Vedere tab.1 punto a) | 3 |  |  |
| Corsi di specializzazione annuali o poliennali | 3cad | 9 |  |  |
| Titolo di studio ulteriore oltre a quello di accesso | 1 cad | 3 |  |  |
|  | **ESPERIENZE PROFESSIONALI** |  |  |  |  |
| **Tab.1 b)** | Pregressa attività lavorativa in qualità di titolare | 2cad (per ogni anno di attività) | 30 |  |  |
| **Tab.1 c)** | Pregressa attività lavorativa in qualità di dipendente di un salone di parrucchieria/estetica | 1cad (per ogni anno di attività) | 10 |  |  |
| **Tab.1 d)** | Competenze ed esperienze didattico- metodologiche e/o Professionali relative alla fascia d’età dell’utenza coinvolta | Vedere tab.1 punto d) | 10 |  |  |
| **Tab.1 e)** | Corsi di perfezionamento, formazione e aggiornamento svolti nell’ultimo decennio | 0.5cad (per ogni corso di aggiornamento breve entro 1 giorno lavorativo) | 10 |  |  |
| 1 cad. (per ogni corso di aggiornamento svolto entro 2 o più giorni lavorativi) | 15 |  |  |

Firma

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