



ISTITUTO COMPRENSIVO  
"C. SALUTATI-A. CAVALCANTI"



Piazza A. Moro, 1- 51011 Borgo a Buggiano (PT)  
C.F.: 81003470473- tel. 0572 - 32018

[ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) - [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it) [www.istitutosalutaticavalcanti.it](http://www.istitutosalutaticavalcanti.it)

OGGETTO: linea di investimento 2.1 "Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico" nell'ambito della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Azioni di coinvolgimento degli animatori digitali – Codice avviso: M4C1I2.1-2022-941-1001

**ALLEGATO "A" ALL'AVVISO DI SELEZIONE**

**diretto al conferimento di n.2 incarichi individuali di formatore docenti ad oggetto la formazione sull'utilizzo dell'intelligenza artificiale nella didattica e in amministrazione distinta per la scuola primaria e per la scuola secondaria di I grado**

**Titolo del Progetto Animatore digitale: formazione del personale interno – Intelligenza Artificiale**

**C.U.P. C34D22002000006**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

in qualità di:

- personale interno alla Istituzione scolastica;
- appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A.;*
- esperto esterno



## ISTITUTO COMPRENSIVO “C. SALUTATI-A. CAVALCANTI”

Piazza A. Moro, 1- 51011 Borgo a Buggiano (PT)  
C.F.: 81003470473- tel. 0572 - 32018

[ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) - [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it) [www.istitutosalutaticavalcanti.it](http://www.istitutosalutaticavalcanti.it)



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 essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto come tutor nella/e attività:

- incarico individuale di formatore docenti sull'utilizzo dell'intelligenza artificiale nella didattica e in amministrazione distinta per la scuola Primaria n. 14h;
- incarico individuale di formatore docenti sull'utilizzo dell'intelligenza artificiale nella didattica e in amministrazione distinta per la scuola Secondaria di I grado n. 14h;

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

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: \_\_\_\_\_
- indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_
- indirizzo            posta            elettronica            certificata            (PEC):  
\_\_\_\_\_
- numero di telefono: \_\_\_\_\_,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti



## ISTITUTO COMPRENSIVO “C. SALUTATI-A. CAVALCANTI”



Piazza A. Moro, 1- 51011 Borgo a Buggiano (PT)  
C.F.: 81003470473- tel. 0572 - 32018

[ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) - [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it) [www.istitutosalutaticavalcanti.it](http://www.istitutosalutaticavalcanti.it)

mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. 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 sottoscritto/a

---

### DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. 1412/24 del 12/04/2024 e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione,



ISTITUTO COMPRENSIVO  
“C. SALUTATI-A. CAVALCANTI”



Piazza A. Moro, 1- 51011 Borgo a Buggiano (PT)  
C.F.: 81003470473- tel. 0572 - 32018

[ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) - [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it) [www.istitutosalutaticavalcanti.it](http://www.istitutosalutaticavalcanti.it)

di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- vi.  non essere sottoposto/a a procedimenti penali  
 essere sottoposto/a al/i seguenti procedimenti penali

\_\_\_\_\_;

- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001; ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- ix. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

- x. essere in possesso dei seguenti requisiti:



## ISTITUTO COMPRENSIVO "C. SALUTATI-A. CAVALCANTI"



Piazza A. Moro, 1- 51011 Borgo a Buggiano (PT)  
C.F.: 81003470473- tel. 0572 - 32018

[ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) - [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it) [www.istitutosalutaticavalcanti.it](http://www.istitutosalutaticavalcanti.it)

CRITERI DI VALUTAZIONE	MODALITÀ DI VALUTAZIONE	Autovalut. del cand.	Punt. attr. dall' Amm.
<b>CRITERIO DI SELEZIONE: Esperienza professionale</b>			
Esperienza indicata con: a.1.	n. 5 punti per ogni anno scolastico svolto nell'arco degli ultimi 10 anni <b>Max 20 punti</b>		
Esperienza indicata con: b.1.	n. 5 punti per ogni anno scolastico svolto nell'arco degli ultimi 10 anni <b>Max 20 punti</b>		
Esperienza indicata con: c.1.	n. 5 punti per ogni anno scolastico svolto nell'arco degli ultimi 5 anni <b>Max 20 punti</b>		
<b>CRITERIO DI SELEZIONE: Titoli di studio</b>			
Titolo indicato con a.2	Se posseduto <b>15 punti</b>		
Titolo indicato con b.2	n. 5 punti per ogni corso di formazione svolto nell'arco degli ultimi 3 anni <b>Max 15 punti</b>		
<b>CRITERIO DI SELEZIONE: Aderenza della proposta progettualità alle finalità indicate all'art. 1</b>			
Quanto il progetto persegue le finalità esposte all'art. 1	a.i: fino a 15 punti		
	a.ii: fino a 20 punti		
	a.iii: fino a 20 punti		
	a.iv: fino a 5 punti		
	<b>Max 60 punti</b>		



ISTITUTO COMPRENSIVO  
“C. SALUTATI-A. CAVALCANTI”



Piazza A. Moro, 1- 51011 Borgo a Buggiano (PT)  
C.F.: 81003470473- tel. 0572 - 32018

[ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) - [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it) [www.istitutosalutaticavalcanti.it](http://www.istitutosalutaticavalcanti.it)

Si allega alla presente *curriculum vitae* 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, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità, ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente.

Luogo e data

Firma del Partecipante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_