

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"</b><br/> Via Residenza Archi – 20054 Segrate (Milano)<br/> Tel. 02 264 11 001<br/> e- mail segreteria@icsabin.edu.it      www. icsabin.edu.it<br/> cod. fiscale 97270350156    cod.scuola MIIC8BK00L</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|



Cofinanziato  
dall'Unione europea



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*

Prot. Vedi segnatura

Segrate, 05 dicembre 2024

A tutti gli Interessati  
All'Albo

**OGGETTO: Avviso per la selezione di personale docente ESPERTO INTERNO O ESTERNO all'Istituzione Scolastica da impiegare nella realizzazione del PN di Ripresa e Resilienza - Missione 4: ISTRUZIONE e RICERCA - Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nidi all'Università. Investimento 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuola secondaria di I e II grado e alla lotta alla dispersione scolastica". Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica D. M. 2 febbraio 2024 n. 19**

**CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-49605**

**CUP: J94D21000440006**

**TITOLO PROGETTO: TOGETHER WE CAN DO IT**

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**VISTO** il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche" e ss.mm.ii.;

**VISTO** il Decreto Legislativo 36/2023;

**VISTO** il Decreto Interministeriale 129 del 28/08/2018, concernente "Regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche";

**VISTO** il DPR 275/99, concernente norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche;

**VISTO** il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 4: ISTRUZIONE e RICERCA - Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nidi all'Università. Investimento 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuola secondaria di I e II grado e alla lotta alla dispersione scolastica". Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica D. M. 2 febbraio 2024 n. 19

**VISTA** la delibera di approvazione n. 37 del 29 aprile 2024 del del Collegio dei Docenti;

**VISTA** la delibera di approvazione n. 25 del 29 aprile 2024 del del Consiglio di Istituto;

**VISTI** i regolamenti UE 2021/1060, 2021/1058, 2021/1057, del Parlamento europeo e del Consiglio del 24 Giugno 2021 cui il Programma Nazionale Scuole e Competenze per il periodo 2021-2027 fa riferimento;

**VISTO** il Decreto Interministeriale 129 del 28/08/2018 concernente "Regolamento concernente le istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche";

**VISTA** la necessità di reperire figure professionali specializzate per le attività formative previste nei moduli indicati in oggetto;

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"</b><br/> Via Residenza Archi – 20054 Segrate (Milano)<br/> Tel. 02 264 11 001<br/> e- mail <a href="mailto:segreteria@icsabin.edu.it">segreteria@icsabin.edu.it</a>      <a href="http://www.icsabin.edu.it">www.icsabin.edu.it</a><br/> cod. fiscale 97270350156    cod.scuola MIIC8BK00L</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

## EMANA

il seguente avviso di selezione comparativa per titoli, per l'individuazione di **ESPERTI INTERNI O ESTERNI** in possesso di particolari requisiti in linea con gli obiettivi e i contenuti previsti per le attività progettuali di cui all'Avviso del PN di Ripresa e Resilienza - Missione 4: ISTRUZIONE e RICERCA - Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nidi all'Università. Investimento 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuola secondaria di I e II grado e alla lotta alla dispersione scolastica". Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica D. M. 2 febbraio 2024 n. 19

CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-49605

CUP: J94D21000440006

TITOLO PROGETTO: TOGETHER WE CAN DO IT per la scuola secondaria di primo grado

**ATTIVITA': PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE**

**MODULI DA ATTIVARE:** 13 corsi - 11 rivolti agli studenti di tutto l'Istituto delle classi seconde e terze della scuola secondaria di primo grado e 2 rivolti alle famiglie

Docente formatore esperto (79€/h)

- 9 incontri di due ore ciascuno rivolti agli alunni delle classi seconde della scuola secondaria di primo grado da tenersi in orario scolastico preferibilmente nel mese di maggio 2025. Gli incontri saranno di carattere generale sugli stili di apprendimento, motivazione, punti di forza ...
- 1 incontro di 2 ore rivolto alle famiglie degli alunni delle classi seconde della scuola secondaria di primo grado volto alla restituzione degli incontri svolti nelle classi nel mese di maggio. Questo incontro è da tenersi preferibilmente nel mese di maggio 2025.
- 2 incontri di due ore ciascuno da tenersi agli alunni delle classi terze della scuola secondaria di primo grado in orario scolastico da tenersi in orario scolastico preferibilmente nel mese di settembre 2025. Gli alunni ai quali sono rivolti questi due incontri di carattere tecnico di presentazione sul sistema scolastico hanno già avuto nel mese di maggio gli incontri a carattere più generale.
- 1 incontro di 2 ore rivolto alle famiglie degli alunni di classe terza della scuola secondaria di primo grado volto alla restituzione degli incontri svolti nelle classi nel mese di settembre 2025. Questo incontro è da tenersi preferibilmente nel mese di settembre 2025.

Le qualifiche d'accesso sotto indicate sono da intendersi prioritariamente nell'ordine indicato.

**QUALIFICA D'ACCESSO AL RUOLO DI:** DOCENTE FORMATORE ESPERTO PER L'ATTIVITA':  
**PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE**

1. formatore con comprovata esperienza nel campo dell'orientamento che abbia già rivestito questo ruolo in scuole secondarie di primo grado
2. formatore con comprovata esperienza nel campo dell'orientamento e in particolare con esperienza nella conduzione di conferenze e/o workshop per adulti

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"</b><br/> <b>Via Residenza Archi – 20054 Segrate (Milano)</b><br/> <b>Tel. 02 264 11 001</b><br/> <b>e- mail segreteria@icsabin.edu.it      www. icsabin.edu.it</b><br/> <b>cod. fiscale 97270350156    cod.scuola MIIC8BK00L</b></p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

3. formatore con comprovata esperienza nel campo dell'orientamento che abbia già rivestito questo ruolo in istituzioni e enti pubblici e/o privati
4. esperto che sia anche AUTORE DI LIBRI PER RAGAZZI nel campo dell'orientamento

A parità di punteggio si terrà conto del formatore in possesso di precedenti esperienze nello specifico settore.

### **Compiti dell'ESPERTO:**

- Nell'ambito dell'incarico ricevuto il/la docente, in qualità di esperto è considerato un operatore della formazione, ha il compito di realizzare le attività formative ed è responsabile del processo di apprendimento finalizzato a migliorare le conoscenze, le competenze e le abilità specifiche dei partecipanti.
- L'esperto formatore organizza l'offerta formativa sulla base di un'analisi dei livelli di partenza dei destinatari e coerentemente con le finalità, i tempi e le risorse disponibili.
- Ha il compito di accertarsi dei requisiti richiesti in ingresso ai partecipanti ed approfondire la conoscenza dei singoli allievi al fine di modulare il proprio intervento e ottenere i massimi risultati formativi.
- L'esperto è incaricato di realizzare l'offerta didattica rispondendo ai diversi bisogni di formazione dei corsisti e lavorando sulle competenze dei partecipanti. Il suo compito principale, dunque, è lo svolgimento pratico delle azioni formative per le quali elabora dettagliatamente contenuti e modalità specifiche.
- Si occupa, altresì, della verifica degli obiettivi stabiliti in fase di progettazione. Sulla base del programma definito, l'esperto articola le varie fasi e i tempi dell'apprendimento, definendo l'organizzazione e la scansione di ogni modulo formativo. Nella fase di realizzazione, l'esperto gestisce il gruppo e i singoli, in aula o in altra sede, attuando il programma stabilito per raggiungere gli obiettivi formativi.
- Il suo intervento deve essere flessibile e può subire rielaborazioni in corso d'opera, in base agli esiti della valutazione in itinere.
- Partecipa anche all'elaborazione delle valutazioni, in itinere e finali, delle diverse attività nonché del/dei modulo/moduli riferiti al suo incarico. Gli strumenti e i metodi di verifica dei risultati sono stabiliti nella pianificazione dei corsi, l'esperto può eventualmente introdurre ulteriori dispositivi di accertamento delle competenze/conoscenze acquisite. La partecipazione alle riunioni relative al modulo di sua competenza, la predisposizione del materiale didattico da utilizzare in sede di formazione è parte integrante del suo contratto/incarico. È richiesta una preparazione nelle materie specifiche, ma anche nelle tecniche di comunicazione e d'insegnamento.
- Deve conoscere le modalità per trasmettere le proprie conoscenze agli utenti del corso e le metodologie specifiche per la valutazione del processo di apprendimento. Fondamentali risultano le capacità di gestione dei rapporti interpersonali e dei meccanismi di conduzione di gruppi e dell'aula.
- L'esperto deve saper creare ambienti favorevoli all'auto-apprendimento e al collaborative learning.
- È necessario che sappia motivare gli allievi e sappia trasmettere la voglia e la volontà di apprendere. L'adesione dell'allievo al processo formativo è condizione fondamentale per il buon esito dello stesso. Il ruolo dell'esperto comporta un continuo aggiornamento dei contenuti didattici e un'attenzione alle evoluzioni in materia di strategia e metodologie d'insegnamento. Relativamente ai dati personali di cui dovesse venire a conoscenza, l'Esperto è responsabile del trattamento degli stessi ai sensi del D.L.vo n.196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.

Compensi previsti: per i moduli indicati nel percorso formativo e per **le ore effettivamente svolte** il compenso orario dell'Esperto è di **79,00€ da intendersi** onnicomprensivi di ogni onere contributivo e IVA se dovuta.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"</b><br/> <b>Via Residenza Archi – 20054 Segrate (Milano)</b><br/> <b>Tel. 02 264 11 001</b><br/> <b>e- mail segreteria@icsabin.edu.it      www. icsabin.edu.it</b><br/> <b>cod. fiscale 97270350156    cod.scuola MIIC8BK00L</b></p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

### **Presentazione delle domande:**

Le istanze di partecipazione, redatte utilizzando i modelli allegati, dovranno pervenire per posta elettronica entro e non oltre le ore 13 del 13 dicembre 2024, pena l'esclusione dalla selezione, all'indirizzo mail: [miic8bk00l@istruzione.it](mailto:miic8bk00l@istruzione.it)

L'istanza di partecipazione dovrà contenere i seguenti documenti:

- a) domanda di partecipazione redatta sul modello di cui **all'Allegato 1** relativo alla figura per la quale si chiede l'incarico (ESPERTO) indicando nel caso di candidatura per più moduli, l'ordine di preferenza per ciascuno di questi, debitamente sottoscritta;
- b) autocertificazione dei titoli e delle esperienze possedute **Allegato 2;**
- c) consenso trattamento dati come da **Allegato 3;**
- d) scheda esperto esterno **Allegato 4**

**COSTITUIRA' MOTIVO DI ESCLUSIONE LA MANCANZA ANCHE DI UNA SOLA DELLE DICHIARAZIONI O CERTIFICAZIONI RICHIESTE.**

### **Selezione:**

La selezione delle domande verrà effettuata da apposita Commissione, presieduta dal Dirigente Scolastico, che provvederà alla comparazione dei curricula.

A discrezione della Commissione potrà essere richiesta la presentazione della documentazione autocertificata. Il Dirigente Scolastico si riserva la facoltà, in caso di insufficiente numero di candidature pervenute, di assegnare più incarichi agli stessi docenti seguendo come criterio preferenziale, l'ordine di graduatoria, compatibilmente con gli orari dei corsi.

Gli incarichi verranno assegnati, nel rispetto dei principi di equità-trasparenza-rotazione, seguendo l'ordine di graduatoria e in sottordine le preferenze espresse. A parità di punteggio precede il docente che possa comprovare di aver già svolto la medesima funzione in attività equipollenti. Al termine della selezione la Commissione ratifica la graduatoria dei selezionati che viene resa nota mediante affissione all'albo e pubblicata sul sito web della scuola. Gli interessati possono presentare reclamo alla Commissione entro 5 giorni dalla data di pubblicazione della stessa. Decorso detto termine, la graduatoria provvisoria diventa definitiva. In caso di rinuncia alla nomina si procederà alla surroga utilizzando la graduatoria di merito definitiva.

### **Periodo di intervento:**

Dicembre 2024 - settembre 2025

### **Pagamento:**

I compensi saranno erogati al termine delle attività formative realizzate e approvate in piattaforma e a seguito della effettiva erogazione all'Istituto dei fondi comunitari.

### **Disposizioni finali:**

Per quanto non specificato nel presente avviso, valgono le vigenti linee guida, disposizioni e istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dal Fondi Strutturali Europei 2021/2027. Tutti i compensi verranno corrisposti al termine delle attività e solo dopo l'effettiva erogazione dei finanziamenti da parte degli organi competenti, pertanto nessuna responsabilità in merito ad eventuali ritardi potrà essere attribuita alla scuola.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"</b><br/> <b>Via Residenza Archi – 20054 Segrate (Milano)</b><br/> <b>Tel. 02 264 11 001</b><br/> <b>e- mail segreteria@icsabin.edu.it      www. icsabin.edu.it</b><br/> <b>cod. fiscale 97270350156    cod.scuola MIIC8BK00L</b></p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

### **Responsabile del procedimento:**

Ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs 36/2023 viene nominato Responsabile Unico del Procedimento il Dirigente Scolastico.

### **Trattamento dei Dati:**

I dati personali, che entreranno in possesso dell'Istituto a seguito del presente Avviso, saranno trattati nel rispetto della legislazione sulla tutela della privacy: Regolamento UE 2016/679 - Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR) e del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Tutti i dati saranno trattati esclusivamente per scopi inerenti la realizzazione delle attività oggetto del presente atto.

Per complete ed esaustive informazioni sul trattamento dei dati personali è possibile consultare la sezione privacy del sito istituzionale.

Le candidature dovranno contenere l'assenso al trattamento dei dati.

Il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico

Fanno parte integrante del presenta avviso:

Allegato 1 domanda di partecipazione per il ruolo (ESPERTO)

Allegato 2 scheda di valutazione dei titoli

Allegato 3 consenso trattamento dati

Allegato 4 scheda esperto esterno

Il Dirigente Scolastico

Elisabetta TRISOLINI

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993)

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"</b><br/> Via Residenza Archi – 20054 Segrate (Milano)<br/> Tel. 02 264 11 001<br/> e- mail segreteria@icsabin.edu.it      www. icsabin.edu.it<br/> cod. fiscale 97270350156    cod.scuola MIIC8BK00L</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

## ALLEGATO 1

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Istituto Comprensivo "Sabin"**  
**Segrate**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione**

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

(cognome e nome)

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

**Di partecipare all'Avviso per la selezione di ESPERTI ESTERNO all'Istituzione Scolastica da impiegare nella realizzazione del PN di Ripresa e Resilienza - Missione 4: ISTRUZIONE e RICERCA - Componente 1 - Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nidi all'Università. Investimento 1.4. "Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuola secondaria di I e II grado e alla lotta alla dispersione scolastica". Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica D. M. 2 febbraio 2024 n. 19**

**CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-49605**

**CUP: J94D21000440006**

**TITOLO PROGETTO: TOGETHER WE CAN DO IT**

per i seguenti moduli:

**ATTIVITA': PERCORSI DI ORIENTAMENTO CON IL COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE**

**MODULI DA ATTIVARE: 13 corsi - 11 rivolti agli studenti di tutto l'Istituto delle classi seconde e terze della scuola secondaria di primo grado e 2 rivolti alle famiglie**

**Docente formatore esperto (79€/h)**

- 9 incontri di due ore ciascuno rivolti agli alunni delle classi seconde della scuola secondaria di primo grado da tenersi in orario scolastico preferibilmente nel mese di maggio 2025. Gli incontri saranno di carattere generale sugli stili di apprendimento, motivazione, punti di forza ...
- 1 incontro di 2 ore rivolto alle famiglie degli alunni delle classi seconde della scuola secondaria di primo grado volto alla restituzione degli incontri svolti nelle classi nel mese di maggio. Questo incontro è da tenersi preferibilmente nel mese di maggio 2025.
- 2 incontri di due ore ciascuno da tenersi agli alunni delle classi terze della scuola secondaria di primo grado in orario scolastico da tenersi in orario scolastico preferibilmente nel mese di settembre 2025. Gli alunni ai quali sono rivolti questi due incontri di carattere tecnico di

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"</b><br/> <b>Via Residenza Archi – 20054 Segrate (Milano)</b><br/> <b>Tel. 02 264 11 001</b><br/> <b>e- mail segreteria@icsabin.edu.it      www. icsabin.edu.it</b><br/> <b>cod. fiscale 97270350156    cod.scuola MIIC8BK00L</b></p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

presentazione sul sistema scolastico hanno già avuto nel mese di maggio gli incontri a carattere più generale.

- 1 incontro di 2 ore rivolto alle famiglie degli alunni di classe terza della scuola secondaria di primo grado volto alla restituzione degli incontri svolti nelle classi nel mese di settembre 2025.  
Questo incontro è da tenersi preferibilmente nel mese di settembre 2025.

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
- di essere dipendente di altre amministrazioni (indicare quale) \_\_\_\_\_
- di essere in possesso dei titoli dichiarati negli allegati a codesta domanda
- di non aver subito condanne penali
- di non avere procedimenti penali pendenti
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.

Il/la sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D.L.vo n. 196/2003.

Il/la sottoscritt\_ si impegna a produrre, prima del conferimento dell'incarico, autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza.

#### **Allega:**

- Curriculum vitae in formato europeo e titolo di studio;
- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale.

Data ..... Firma .....

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"</b><br/> <b>Via Residenza Archi – 20054 Segrate (Milano)</b><br/> <b>Tel. 02 264 11 001</b><br/> e- mail <a href="mailto:segreteria@icsabin.edu.it">segreteria@icsabin.edu.it</a>      <a href="http://www.icsabin.edu.it">www.icsabin.edu.it</a><br/> cod. fiscale 97270350156    cod.scuola MIIC8BK00L</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

## ALLEGATO 2

### MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DPR 445/2000 (ART. 47) L. 136 /2010 (ART. 3)

Autocertificazione dei documenti posseduti e **dei titoli** attestanti i requisiti richiesti, **delle esperienze** professionali dichiarate: pubblicazioni ed altri articoli; precedenti esperienze nella scuola. Altra documentazione utile alla valutazione.

#### DATI ANAGRAFICI DELL'AUTOCERTIFICAZIONE

Nome e cognome:

Data di nascita:

Luogo di nascita:

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli sulle autocertificazioni del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, facendosi carico delle responsabilità penali che derivano dal dichiarare il falso, dichiara di possedere i seguenti titoli qui elencati:

#### Descrizione dei titoli e/o dell'esperienza professionale

Firma del dichiarante

---

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"</b><br/> <b>Via Residenza Archi – 20054 Segrate (Milano)</b><br/> <b>Tel. 02 264 11 001</b><br/> e- mail <a href="mailto:segreteria@icsabin.edu.it">segreteria@icsabin.edu.it</a>      <a href="http://www.icsabin.edu.it">www.icsabin.edu.it</a><br/> cod. fiscale 97270350156    cod.scuola MIIC8BK00L</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

### ALLEGATO 3

L'IC A. B. SABIN, in qualità di **Titolare del trattamento**, informa che nell'ambito della selezione e gestione dei fornitori può trattare i dati personali degli stessi, inclusi eventuali dipendenti e collaboratori di riferimento per la società. Gli stessi saranno utilizzati solo per le finalità e attraverso le modalità di seguito indicate.

#### **Dati oggetto del Trattamento**

Il Titolare tratta i seguenti dati personali dei propri fornitori:

- Nome, cognome, C.F., P.I.;
- Indirizzo e-mail, numero di cellulare;
- Diplomi di maturità e di Laurea, attestati di formazione professionale e di sicurezza sul lavoro;
- Giudizi di idoneità alla mansione;
- Patenti e documenti di identità.

#### **Basi giuridiche e Finalità del trattamento**

I dati personali sono trattati sulla base del rapporto precontrattuale e contrattuale e degli obblighi legali ad essi conseguenti, oltre a quelli in materia di salute e sicurezza sul lavoro ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lettere b) e c) del Reg. UE 2016/679 per le seguenti finalità:

- Assicurare l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o l'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso;
- Acquisizione e registrazione degli ordini di fornitura;
- Gestione dei pagamenti e registrazione delle fatture;
- Ottemperare agli obblighi di legge connessi alla fatturazione passiva;
- Ottemperare agli obblighi in materia di appalti privati e in materia di sicurezza sul lavoro;
- Ottemperare agli obblighi fiscali e di diritto tributario;
- Ove necessario, assicurare la tutela legale in caso di controversie con il Fornitore.

#### **Modalità di trattamento e periodo di conservazione**

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 del Reg. UE n. 2016/679 e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, modifica, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, limitazione, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. I dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico.

Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e per i successivi 10 anni dalla loro emissione.

#### **Soggetti destinatari dei dati**

I dati personali non saranno diffusi e divulgati impropriamente, cioè non saranno messi a conoscenza di soggetti indeterminati; invece, tali dati saranno da noi comunicati, cioè saranno messi a conoscenza di uno o più soggetti determinati, come appresso significato:

Persone autorizzate ex art. 29 del Regolamento dal Titolare al trattamento di dati personali: dipendenti incaricati di selezionare i fornitori e supervisionare l'intervento;

Soggetti che agiscono tipicamente in qualità di Responsabili del Trattamento ex art. 28 del Regolamento il cui elenco è conservato presso la sede del Titolare che provvederà a renderglielo disponibile a seguito di espressa richiesta;

Soggetti che agiscono tipicamente in qualità di Titolari autonomi del Trattamento.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"</b><br/> <b>Via Residenza Archi – 20054 Segrate (Milano)</b><br/> <b>Tel. 02 264 11 001</b><br/> e- mail <a href="mailto:segreteria@icsabin.edu.it">segreteria@icsabin.edu.it</a>      <a href="http://www.icsabin.edu.it">www.icsabin.edu.it</a><br/> cod. fiscale 97270350156    cod.scuola MIIC8BK00L</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

### Diritti dell'interessato

In base al Reg. UE 2016/679, Capo III:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante; dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
  - d. copia delle informazioni in nostro possesso in un formato comune e interoperabile;
  - e. la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi, in tutto o in parte: per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

Inoltre, l'interessato ha il diritto di:

- f. revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca;
- g. proporre reclamo ad un'Autorità di Controllo.

In ogni momento, Lei potrà esercitare tali diritti mediante comunicazione scritta da inviarsi all'**IC A. B. SABIN**, Residenza Archi – Milano 2 – 20054 Segrate (MI), oppure tramite mail all'indirizzo PEC [miic8bk00l@pec.istruzione.it](mailto:miic8bk00l@pec.istruzione.it)

L'**IC A. B. SABIN** ha, inoltre, nominato il Responsabile per la Protezione Dati (DPO) che è contattabile, per necessità in tema, all'indirizzo [dpo@frareg.com](mailto:dpo@frareg.com)

Segrate, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"</b><br/> <b>Via Residenza Archi – 20054 Segrate (Milano)</b><br/> <b>Tel. 02 264 11 001</b><br/> <b>e- mail segreteria@icsabin.edu.it      www. icsabin.edu.it</b><br/> <b>cod. fiscale 97270350156    cod.scuola MIIC8BK00L</b></p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

Il/La sottoscritt\_ .....,  
acquisite le informazioni della presente informativa, fornita dal titolare del trattamento:

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt\_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"</b><br/> Via Residenza Archi – 20054 Segrate (Milano)<br/> Tel. 02 264 11 001<br/> e- mail segreteria@icsabin.edu.it      www. icsabin.edu.it<br/> cod. fiscale 97270350156    cod.scuola MIIC8BK00L</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

## ALLEGATO 4

### SCHEDA ESPERTO ESTERNO

#### Dati anagrafici

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

(Cognome)

(Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(Comune di nascita) (Provincia)

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
(Comune di residenza) (Indirizzo)

n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail per ricevere comunicazioni  
\_\_\_\_\_

E-mail certificata \_\_\_\_\_

#### Offerta

Titolo progetto \_\_\_\_\_

(indicare dicitura completa come da tabella A)

Costo orario lordo \_\_\_\_\_ € (in cifre)

Costo orario lordo \_\_\_\_\_ € (in lettere)

Costo totale progetto \_\_\_\_\_ € (in cifre)

Costo totale progetto \_\_\_\_\_ € (in lettere)

#### Modalità di pagamento

[ ] Bonifico Bancario/Postale presso: Banca \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_

C/C n. \_\_\_\_\_ (12 cifre)

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene previste dalla normativa vigente in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni

Firma \_\_\_\_\_

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRENSIVO "A.B.SABIN"</b><br/> <b>Via Residenza Archi – 20054 Segrate (Milano)</b><br/> <b>Tel. 02 264 11 001</b><br/> e- mail <a href="mailto:segreteria@icsabin.edu.it">segreteria@icsabin.edu.it</a>      <a href="http://www.icsabin.edu.it">www.icsabin.edu.it</a><br/> cod. fiscale 97270350156      cod.scuola MIIC8BK00L</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

**dichiara sotto la propria responsabilità**

☐ di essere dipendente della seguente Amministrazione Statale \_\_\_\_\_

(se docente, indicare se a tempo indeterminato o determinato. Se docente a tempo determinato, indicare se al 30/6/2019 o al 31/8/2019)

☐ di NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale

☐ di essere lavoratore autonomo/libero professionista in possesso di partita IVA n. \_\_\_\_\_

☐ di essere iscritto alla cassa di previdenza del competente ordine professionale e di emettere fattura con addebito del 2% a titolo di contributo integrativo

☐ di essere iscritto alla gestione separata dell'INPS (ex legge 335/95) e di emettere fattura con addebito a titolo

di rivalsa del 4%

☐ di svolgere una prestazione occasionale soggetta a ritenuta d'acconto (20%).

Dichiara inoltre che alla data del \_\_\_\_\_ sommando i compensi per lavoro autonomo occasionale percepiti

da tutti i committenti nell'anno corrente, al netto di eventuali costi:

☐ ha superato il limite annuo lordo di 5.000,00 €

☐ non ha superato il limite annuo lordo di 5.000,00 € e ha raggiunto il reddito annuo lordo di \_\_\_\_\_ €

☐ che l'attività svolta è una collaborazione coordinata e continuativa a progetti con iscrizione alla gestione separata INPS di cui all'art. 2, co. 26, della L. 08/08/95 n. 335

☐ di svolgere la prestazione in nome e per conto della Società sotto indicata alla quale dovrà essere corrisposto il compenso

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a non variare quanto dichiarato in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi, assumendosi ogni responsabilità in caso contrario

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_