

## Domanda di partecipazione alla selezione per il percorso formativo PIANO ESTATE RUOLO DI TUTOR

Il sottoscritto **IULIANO MASSIMO**

Nato a **SALERNO** il **20/12/1960**

codice fiscale **LNI MSM 60T20 H70 3F**

residente a **SALERNO** via **CORSO GARIBALDI N. 142**

recapito tel. /// recapito cell. **3333691520**

indirizzo E-Mail **massimojuliano@genovesidavinci.edu.it**

in servizio presso I.I.S. "**GENOVESI – DA Vinci**" di **Salerno** con la qualifica di **DOCENTE**

### CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di TUTOR relativamente al progetto di cui sopra nei moduli:

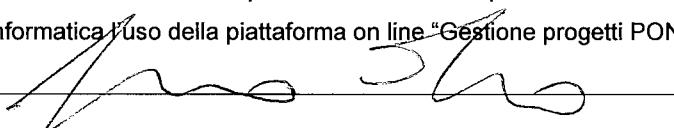
Barrare per selezionare	Modulo	Titolo	N° ore	Preferenza
	A SCUOLA SPORTIVA...MENTE		30	
<b>X</b>	TUTTI A SCUOLA, TUTTI IN ACQUA!		30	

**(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE – INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA)**

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 aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- ✓ di essere in godimento dei diritti politici
- ✓ di non aver subito condanne penali
- ✓ di non avere procedimenti penali pendenti
- ✓ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ✓ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ✓ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ✓ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Data Salerno 05.07/2024 firma



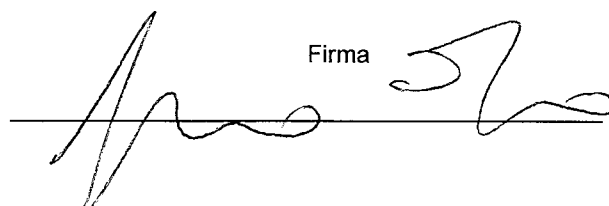
Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Data Salerno 05/07/2024

Firma



DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

**Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PN SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO**

Data, Salerno 0507/2024 firma \_\_\_\_\_



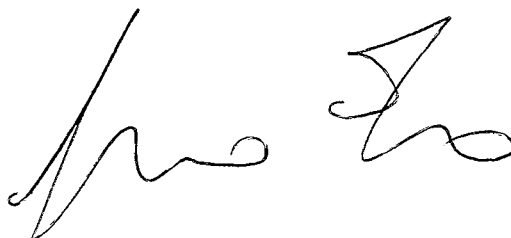
Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto I.I.S. GENOVESI DA VINCI al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data Salerno 0507/2024 firma \_\_\_\_\_



**ALLEGATO B**

<b>GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER TUTOR D'AULA</b>					
<b>Criteria di ammissione:</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• essere in possesso dei requisiti di cui all'articolo 8 per il ruolo per cui si presenta domanda</li> <li>• essere docente interno per tutto il periodo dell'incarico</li> </ul>					
<b>L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE</b>			<b>n. riferimento del curriculum</b>	<b>da compilare a cura del candidato</b>	<b>da compilare a cura della commissione</b>
<b>A1. LAUREA (vecchio ordinamento o magistrale)</b>		<b>PUNTI</b>			
	Verrà valutata una sola laurea	<b>15</b>		<b>X</b>	
<b>A2. LAUREA (triennale in alternativa al punto A1)</b>	Verrà valutata una sola laurea	<b>10</b>			
<b>A3. DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA (in alternativa al punto A1 e A2)</b>	Verrà valutato un solo titolo	<b>5</b>			
<b>LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE</b>					
<b>B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIUR</b>	Max 1	<b>5</b>			
<b>LE ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE</b>					
<b>C1. ESPERIENZE DI TUTOR D'AULA/DIDATTICO (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR- PNRR ETC.)</b>	Max 10	<b>3 punti cad.</b>		<b>X (1)</b>	
<b>C2. ESPERIENZE DI FACILITATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR- PNRR ETC.)</b>	Max 10	<b>2 punti cad.</b>			
<b>C3. ESPERIENZE DI TUTOR COORDINATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR- PNRR ETC.))</b>	Max 10	<b>2 punti cad.</b>		<b>X</b>	
<b>C4. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL' ARGOMENTO DELLA FORMAZIONE (documentate attraverso pubblicazioni o corsi seguiti (min 12 ore) per i quali è stato rilasciato un attestato)</b>	Max. 5	<b>2 punti cad.</b>		<b>X</b>	
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>		<b>22</b>	





**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CAUSE OSTATIVE PER IL RUOLO DI DOCENTE TUTOR A VALERE SU:**

*Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027. Priorità 01 – Scuola e Competenze (FSE+) – Fondo Sociale Europeo Plus – Obiettivo Specifico ESO4.6 – Azione A4.A – Sotto azione ESO4.6. A4.A – Avviso Prot. 59369, 19/04/2024, FSE+, Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025, Fondo Sociale Europeo Plus*

**CUP: C54D24000750007**

**CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN- CA-2024-689**

**TITOLO DEL PROGETTO: “CULTURA E SPORT PER CRESCERE INSIEME”**

Il sottoscritto **IULIANO MASSIMO** nato a **SALERNO** il **20/12/1960**

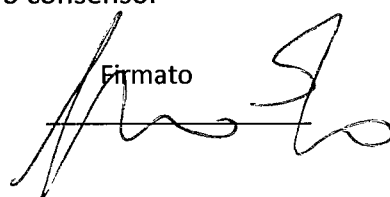
residente a **SALERNO** via **CORSO GARIBALDI N. 142** codice fiscale **LNI MSM 60T20 H70 3F**

in relazione al ruolo di **TUTOR**

**DICHIARA**

**ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 consapevole degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:**

- a) 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;
- b) di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame ai sensi e per gli effetti di quanto
  - non coinvolge interessi propri;
  - non coinvolge interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;
  - non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
  - non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
- c) che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongano al conferimento dell’incarico in questione;
- d) di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell’istruzione e del merito;
- e) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell’incarico;
- f) di impegnarsi altresì a comunicare all’Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all’espletamento dell’incarico;
- g) di essere stato informato, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Firmato  




FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

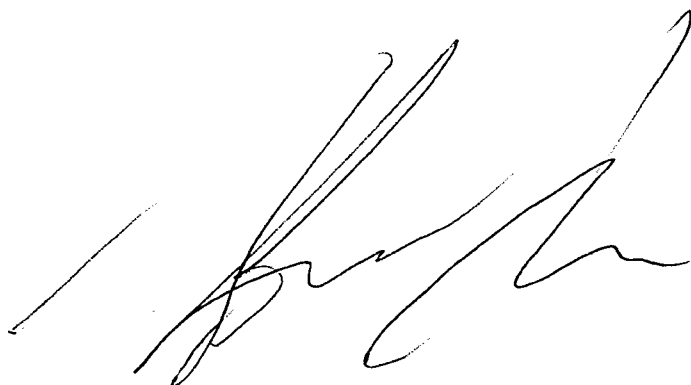
Nome	<b>Iuliano Massimo</b>
Indirizzo	Corso Garibaldi b. 142
Telefono	<b>333 3691520</b>
E-mail	<b>massimoiuliano@genovesidavinci.edu.it</b>
Nazionalità	<b>Italiana</b>
Data di nascita	<b>20/12/1960</b>

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) *Dal 1982 per 3 mesi*
- Tipo di azienda o settore *Santa Caterina Scalea - Villaggio turistico*
- Tipo di impiego **Istruttore tennis**
  
- Date (da – a) 01/09/1982 31/07/1984
- Tipo di azienda o settore Piscina Vigor Salerno
- Tipo di impiego **Istruttore nuoto**
  
- Date (da – a) 01/09/1983 al .....
- Tipo di azienda o settore Ministero Pubblica Istruzione .
- Tipo di impiego **Docente di Educazione Fisica**
  
- Date (da – a) 01/10/1987 al 31/08/1989
- Tipo di azienda o settore ANFFAS Salerno
- Tipo di impiego **Fisioterapista (Consulente esterno)**
  
- Date (da – a) 01/09/1990 al 31/12/1990
- Tipo di azienda o settore ASL Battipaglia
- Tipo di impiego **Docente di Fisioterapia**
  
- Date (da – a) 01/09/1997 al 31/08/2007
- Tipo di azienda o settore Fondazione Filomena Gambardella
- Tipo di impiego **Fisioterapista (Consulente esterno)**
  
- Date (da – a) 15/03/2013
- Tipo di azienda o settore Liceo Scientifico da Vinci – Salerno
- Tipo di impiego ECDL – COR – Certificato Full

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da – a)	15/09/1983
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto Superiore Educazione Fisica
Qualifica conseguita	<b>Laurea Diploma ISEF (107/110)</b>
Date (da – a)	29/07/1987
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ASL Salerno
Qualifica conseguita	<b>Laurea Terapista della riabilitazione (70/70)</b>
Date (da – a)	25/07/1987
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNISA
Qualifica conseguita	<b>Laurea in Pedagogia (108/110)</b>
Date (da – a)	03/02/1994
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	UNISA
Qualifica conseguita	<b>Laurea in Materie Letterarie</b>
Date (da – a)	03/07/1992
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Scuola Nazionale Centro di Formazione Professionale Eboli
Qualifica conseguita	<b>Corso di perfezionamento di specializzazione polivalente di Sostegno (30/30)</b>
Date (da – a)	17/07/1996
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Istituto Superiore Educazione Fisica
Qualifica conseguita	<b>Corso di perfezionamento attività motoria nella terza età (70/70)</b>
<b>PRIMA LINGUA</b>	Italiano
<b>ALTRE LINGUE</b>	Inglese
Capacità di lettura	Buona
Capacità di scrittura	Buona
Capacità di espressione orale	Buona
<b>Patente automobilistica</b>	Patente B





Cognome..... IULIANO

Nome..... MASSIMO

nato il..... 20-12-1960

(atto n. 3392 P. I S. A)

a..... SALERNO (SA)

Cittadinanza..... ITALIANA

Residenza..... SALERNO

Via..... CORSO GARIBALDI GIUSEPPE, 142 int. 16

Stato civile.....

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1,77

Capelli..... CASTANI

Occhi..... CASTANI

Segni particolari.....

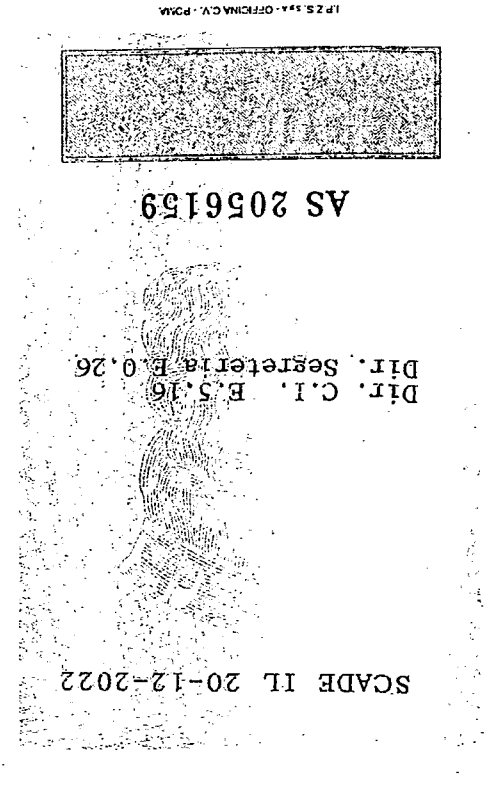
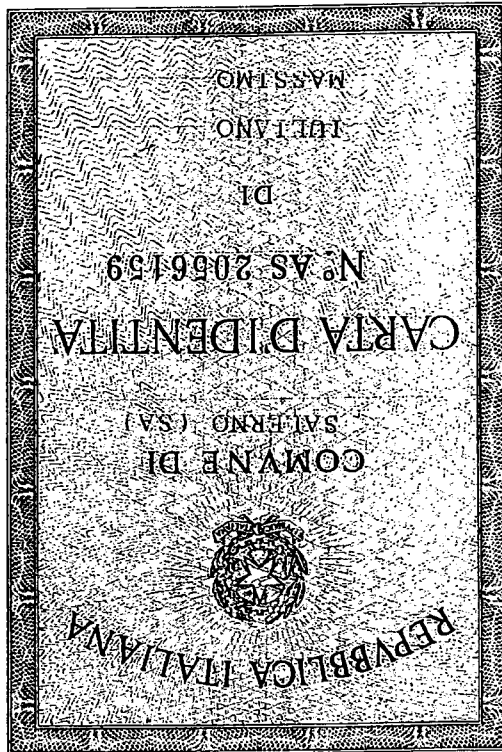


Firma del titolare..... *Massimo Iuliano*

SALERNO il 09-11-2012

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro..... *Massimo Iuliano*

*Massimo Iuliano*

