

ISTITUTO PUBBLICO PARITARIO
FORM@T
Gestione ABICI ONLUS
Società Cooperativa Sociale
Sede Legale: Via Aquileia, 32 – 90144 Palermo
Partita IVA: 06262370825
Centralino: (+39).091.525801
E-mail: presidenza@istitutoformat.eu
E-mail: direzione@abicionlus.it
P.E.C.: abicionlus@pec.it
www.abiciformazione.it
www.istitutoformat.it



ALLEGATO RESPONSABILE SCIENTIFICO

Al Legale Rappresentante
dell'ABICI ONLUS SOC. COOP. SOCIALE
ENTE GESTORE DELL'ISTITUTO PARITARIO FORMAT

Manifestazione di interesse a rivestire il ruolo di Responsabile scientifico del progetto da presentare nell'ambito del Bando relativo alla concessione di contributi per le attività "Il Cinema dell'Inclusività" MIC DG CA|16/01/2025| decreto 97 – PIANO NAZIONALE CINEMA E IMMAGINI PER LA SCUOLA A.S. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via/piazza _____ n. _____
C.F. _____ tel. _____
e-mail _____

CHIEDE

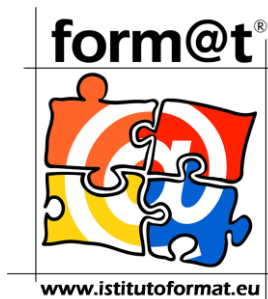
di partecipare alla selezione di esperto per l'attività di Responsabile Scientifico per la realizzazione del Progetto "Il Cinema dell'Inclusività" che intende presentare a valere sul Bando relativo alla concessione di contributi per le attività "Il linguaggio cinematografico e audiovisivo come oggetto e strumento di educazione e formazione" MIC DG CA|16/01/2025| decreto 97 – PIANO NAZIONALE CINEMA E IMMAGINI PER LA SCUOLA A.S. 2025/2026

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

- 1) di possedere i requisiti di ammissione alla selezione;
- 2) di possedere i seguenti titoli, confermati dal Curriculum Vitae allegato e di attribuirsi il seguente Punteggio:

Indicatori	Criteri di valutazione	Autovalutazione del candidato	Valutazione dell'Amministrazione								
Titolo di studio specifico (*) alle finalità del progetto Max 50 punti (Sarà valutato un solo titolo)	DIPLOMA PUNTEGGIO MINIMO 80/100 <table><tr><td>$91 \leq \text{voto diploma} \leq 100$</td><td>punti 50</td></tr><tr><td>$86 \leq \text{voto diploma} \leq 90$</td><td>punti 45</td></tr><tr><td>$81 \leq \text{voto diploma} \leq 85$</td><td>punti 42</td></tr><tr><td>Voto diploma 80/100</td><td>punti 40</td></tr></table>	$91 \leq \text{voto diploma} \leq 100$	punti 50	$86 \leq \text{voto diploma} \leq 90$	punti 45	$81 \leq \text{voto diploma} \leq 85$	punti 42	Voto diploma 80/100	punti 40		
$91 \leq \text{voto diploma} \leq 100$	punti 50										
$86 \leq \text{voto diploma} \leq 90$	punti 45										
$81 \leq \text{voto diploma} \leq 85$	punti 42										
Voto diploma 80/100	punti 40										
Esperienze pregresse nel coordinamento didattico e nella gestione del personale max 20 punti	<table><tr><td>Con lettere di referenze</td><td>20 punti</td></tr><tr><td>Esperienza tra i 2 e i 5 anni</td><td>15 punti</td></tr><tr><td>Senza referenza</td><td>10 punti</td></tr></table>	Con lettere di referenze	20 punti	Esperienza tra i 2 e i 5 anni	15 punti	Senza referenza	10 punti				
Con lettere di referenze	20 punti										
Esperienza tra i 2 e i 5 anni	15 punti										
Senza referenza	10 punti										



ISTITUTO PUBBLICO PARITARIO
FORM@T
Gestione ABICI ONLUS
Società Cooperativa Sociale
Sede Legale: Via Aquileia, 32 – 90144 Palermo
Partita IVA: 06262370825
Centralino: (+39).091.525801
E-mail: presidenza@istitutoformat.eu
E-mail: direzione@abicionlus.it
P.E.C.: abicionlus@pec.it
www.abiciformazione.it
www.istitutoformat.it



Esperienze pregresse nell'organizzazione generale della produzione cinematografica max 30 punti	Esperienze relative all'organizzazioni di prodotti audiovisivi (30 punti) Esperienze similari nel settore dell'audiovisivo (20 punti) Esperienze di organizzazione generiche (10 punti)		
Punteggio max conseguibile 100 punti			

- 3) di aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- 4) di voler svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dall'Istituto proponente.

I sottoscritto allega alla presente domanda dettagliato curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato, copia della Carta di Identità, riservandosi di fornire a richiesta la documentazione di quanto dichiarato.

I sottoscritt__ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della legge sulla privacy (D.Lgs. 196/2003).

Dichiara altresì di essere consapevole che, in caso di selezione, i dati personali potranno essere oggetto di diffusione da parte dell'Istituto tramite pubblicazione sul sito web, in adempimento all'obbligo di legge previsto dall'art. 15 D.Lgs. 33/2013.

Data _____

Firma _____