ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico

dell’IIS “Rita Levi Montalcini”

Argenta

**Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 – Investimento 3.2: Scuola 4.0 – Azione 1 – Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi, Codice M4C1I3.2-2022-961-P-24632**

**MONDI: MONTALCINI DIDATTICA INNOVATIVA**

**CUP: J94D23000070006**

**Istanza di partecipazione selezione personale Ata**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                      -

In servizio presso l’ IIS “Rita Levi Montalcini” in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede

di partecipare alla selezione per:

* n. 1 incarico di collaboratore scolastico in possesso di idonei requisiti per attività di supporto all’ allestimento degli ambienti scolastici, per servizi di pulizia e vigilanza durante la realizzazione dei moduli previsti dal progetto.
* n. 1 incarico di collaboratore scolastico in possesso di idonei requisiti per attività di supporto all’ allestimento degli ambienti scolastici, per servizi di pulizia e vigilanza durante la realizzazione dei moduli previsti dal progetto.

Luogo e data ………………..………… Firma (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del

D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

 AUTORIZZA

l’IIS RITA LEVI MONTALCINI  al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” e dal Capo III del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

                                                                         Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VALUTAZIONE PERSONALE INTERNO**  **- COLLABORATORI SCOLASTICI**

  La Commissione di valutazione attribuirà un punteggio globale massimo di 100 punti, sommando il punteggio attribuito ai titoli culturali, professionali e di servizio dichiarati dai candidati e riportati dai medesimi nella sottostante tabella. La Commissione valuterà i titoli pertinenti al profilo richiesto tenendo unicamente conto di quanto dichiarato nel modello di candidatura. La Commissione procederà a valutare esclusivamente i titoli acquisiti, le esperienze professionali e i servizi già effettuati alla data di scadenza del presente Avviso.

***scheda con i criteri valutabili dichiarati dai candidati* COLLABORATORI SCOLASTICI**

| **Tabella di valutazione** | **Valutazione** | ***punti*** |
| --- | --- | --- |
| Anzianità di servizio | Massimo 40 punti:  4 punti per ogni anno di anzianità di servizio |  |
| Precedenti incarichi in progetti finanziati con fondi europei | Massimo 30 punti:  6 punti per ogni progetto |  |
| Titolo di accesso | Massimo 30 punti:  Diploma di maturità 30  Diploma di qualifica 20  Diploma scuola media inferiore 10 |  |
|  | **Totale punti** |  |

 Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega la seguente documentazione:**

**1. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 ALLEGATO b) “Dichiarazione sostitutiva di atto notorio”, debitamente compilata e sottoscritta prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore, con firma in originale del dichiarante, attestante l’inesistenza delle cause di esclusione;**

**2. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ALLEGATO c).**

**3. Curriculum vitae in formato europeo**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**