ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo - Verzino

Il/la sottoscritt\_ nat\_a

il / / e residente a (Prov. ) in via n. CAP.

C.F. tel.

tel. cell. e-mail

assistente amministrativo presso questo istituto,

in riferimento all’avviso interno per la selezione delle figure professionali per il Progetto FESR “Smart Class”, Avviso pubblico MIUR prot. AOODGEFID/4878 del 17/04/2020, Codice Identificativo Progetto: 10.8.6A- FESRPON-CL-2020-96, CUP G92G20000740007, autorizzato con la nota MIUR AOODGEFID/10462 del 5/5/2020, presenta istanza per l’eventuale conferimento di incarico quale ASSISTENTE AMMINISTRATIVO.

In caso di nomina ad espletare l’incarico, il sottoscritto dichiara:

* + di avere preso visione dell’Avvio di selezione;
  + di possedere competenze specifiche per le aree d’intervento indicate.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità:

* di non avere riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;
* di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
* che i dati riportati nella presente istanza sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000,

n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 della medesima legge e dall’art. 496 del codice penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e che la non veridicità della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della stessa (art. 75 DPR 445/2000).

Il sottoscritto autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lvo

n. 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente

domanda.

Data,

Firma

TABELLA RIASSUNTIVA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TABELLA DI VALUTAZIONE ASS. AMM.VO** | | **A cura del**  **candidato** | **Valutazione**  **della scuola** |
| **A** | **Diploma di Laurea specifico (Quadriennale o specialistica/magistrale)** – Punti 12  Descrizione |  |  |
| **B** | **Laurea triennale specifica** (punti 10)  (Punteggio non cumulabile con il punto A se si tratta della stessa classe di laurea) Descrizione |  |  |
| **C** | **Diploma di istruzione secondaria di II grado specifico** (punti 6) (valutabile in mancanza della laurea e non cumulabile con i punti A e B)  Descrizione |  |  |
| **D** | **Corsi di formazione afferenti l’incarico (della durata di almeno 50 ore)** (p 2 fino a 10) Descrizione Descrizione Descrizione Descrizione  Descrizione |  |  |
| **E** | **Corsi di formazione afferenti l’incarico (della durata di almeno 30 ore)** (p.1 fino a 5) Descrizione Descrizione  Descrizione |  |  |
| **F** | **Patente ECDL (punti 2)** |  |  |
| **G** | **Competenze informatiche certificate di livello superiore a quello di alfabetizzazione (fortic B/C o altro)**  (punti 3 fino a 6)  Descrizione  Descrizione \_ |  |  |
| **H** | **Esperienza lavorativa in precedenti progetti PON – POR** (punti 2 fino a 10) Descrizione Descrizione Descrizione Descrizione  Descrizione |  |  |
| **I** | **Anno di servizio** (punti 1 fino a 15)  Descrizione |  |  |
| **L** | **Collaborazione con il DSGA e supporto contabile in progetti vari** (punti 1 fino a 3) Descrizione Descrizione  Descrizione |  |  |
|  | **TOTALE** |  |  |

Data

(firma)