ALLEGATO A

Alla Dirigente Scolastica

Della Direzione Didattica Todi

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE alla selezione di figure di supporto – Personale ATA – necessarie alla realizzazione del Progetto PON FSE Avviso pubblico MIUR prot. n. AOODGEFID/1953 del 21/02/2017 Competenze di base alunni Scuola dell’infanzia

**CODICE CUP: H45B17000390007**

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso la Direzione Didattica Todi con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di figura di supporto operativo di progetto relativo alla seguente figura professionale:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codice Progetto Nazionale** | **Figura per cui si partecipa** | **Barrare la casella scelta** |
| ***10.2.1A-FSEPON-UM-2017-52*** | **Amministrativo** |  |
| ***10.2.1A-FSEPON-UM-2017-52*** | **Collaboratore Scolastico** |  |

per il/i seguente/i modulo/i (solo per i Collaboratori Scolastici):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLO MODULO** | **N. ORE** | **MODULO PER CUI SI PRESENTA LA CANDIDATURA** |
| Fiabe e giochi in inglese | 30 | 🞎 |
| Fiabe e giochi in inglese (ed. 2) | 30 | 🞎 |
| Fiabe e giochi in inglese (ed. 3) | 30 | 🞎 |
| Le fiabe in movimento | 30 | 🞎 |

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

* Di possedere cittadinanza italiana oppure del seguente paese UE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver preso visione delle condizioni previste dall’Avviso
* di essere in godimento dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere in possesso dei requisiti e dei titoli dichiarati nella presente istanza
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario che sarà definito dalla D.S. in accordo con il Gruppo di supporto
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

1. Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza la Direzione Didattica Todi al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **PUNTI** | **RISERVATO**  **ALL’UFFICIO** |
| Diploma di istruzione secondaria di secondo grado  (si valuta un solo titolo) | **Punti 5** |  |  |
| Laurea (si valuta un solo titolo) | **Punti 5** |  |  |
| Possesso della 1^ posizione economica art. 7 | **Punti 5** |  |  |
| Possesso della 2^ posizione economica art. 2 | **Punti 10** |  |  |
| Anni di servizio a tempo indeterminato nel profilo di Assistente Amministrativo | **Punti 1 per ogni anno, massimo 10 punti** |  |  |
| Anni di servizio a tempo determinato nel profilo di Assistente Amministrativo | **Punti 1 per ogni anno, massimo 10 punti** |  |  |
| Mesi di servizio come DSGA incaricato o sostituto del DSGA | **Punti 0,5 per ogni mese, massimo 5 punti** |  |  |

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI COLLABORATORE SCOLASTICO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **PUNTI** | **RISERVATO ALL’UFFICIO** |
| Diploma di istruzione secondaria di secondo grado  (si valuta un solo titolo) | **Punti 10** |  |  |
| Possesso della 1^ posizione economica art. 7 | **Punti 10** |  |  |
| Anni di servizio continuativo nella scuola di attuale servizio nel profilo di Collaboratore Scolastico | **Punti 2 per ogni anno, massimo 20 punti** |  |  |