**

**Istituto Comprensivo Mosciano-Bellante *– 64023 Mosciano S. Angelo (TE)***

Via Palmiro Togliatti, s.n.c. - cod. fisc. n. 91019940674 – cod. min. TEIC825007 – e-mail TEIC825007@ISTRUZIONE.IT – tel. 085/80631283

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico

IC Mosciano – Bellante

Oggetto: Domanda di partecipazione in qualità di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO - Progetto 13.1.5A-FESRPON-AB-2022-51 “*Ambienti didattici innovativi per le scuole dell’infanzia*” - Avviso 38007 del 27/05/2022

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

 **CHIEDE**

di partecipare alla selezione, per l‘attribuzione dell’incarico per lo svolgimento dell’ attività di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO per la partecipazione al progetto:

**“Ambienti didattici innovativi per le scuole dell’infanzia**” **Codice Progetto: 13.1.5A-FESRPON-AB-2022-51 - CUP: D74D22000630006**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modulo** | **Periodo di svolgimento** | **Durata** |
| Ambiente didattico innovativo | Per tutta la durata del progetto, dall’avvio alla fase di rendicontazione e chiusura (max 15 maggio 2023) | 30 ore |

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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

Allegato 2 Tabella valutazione dei titoli - Scheda di valutazione dei titoli per l’incarico di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei titoli e delle competenze indicate in tabella:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI DI STUDIO e CULTURALI** | **PUNTI** | **A cura del candidato** | **A cura della commissione** |
| Diploma di scuola secondaria di secondo grado | 2 |  |  |
| Diploma di laurea magistrale | 2 |  |  |
| Diploma di laurea triennale | 1 |  |  |
| Competenze informatiche | 1 punto per ogni certificazione (max 3 titoli) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI DOCUMENTATE** | **PUNTI** | **A cura del candidato** | **A cura della commissione** |
| Continuità di servizio nell’Istituto | 1 per ogni anno (per un max di 5 anni – escluso anno in corso) |  |  |
| Esperienze pregresse in qualità di Assistente Amministrativo in progetti del PONFSE, PONFESR e POC-FESR  | 2 per ogni incarico (per un max di 2 incarichi) |  |  |
| Esperienze pregresse in qualità di Assistente Amministrativo in altre tipologie di progetti | 1 per ogni incarico (per un max di 2 incarichi) |  |  |

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

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza:

* curriculum vitae in formato europeo;
* fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.

Il/la sottoscritto/a con la presente, presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell’avviso di selezione, ai sensi dell’articolo 13 del R.E. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 così come novellato dal D.Lgs. 101/2018 (di seguito indicato come “Codice Privacy”),

***AUTORIZZA***

L’ **Istituto Comprensivo di Mosciano-Bellante** 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 dagli artt. da 15 a 18 del “Codice Privacy” (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).

Data / /

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