*Allegato: domanda partecipazione all’avviso interno*

**Al Dirigente Scolastico**

**IC VI Udine**

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO INTERNO

**relativo al reclutamento di nr.1 (uno) assistente amministrativo in servizio per incremento della dotazione oraria di personale Amministrativo, Tecnico e Ausiliario. Legge Regionale 7/2024, art.7, commi 16 – 19 – CUP F21I24000460002.**

Il/la sottoscritto/a………………………………………………

nato a …………………………………………………………...…………. (…………………) il

……………………………..…….

residente a ………………………………………………………………………….

in via/piazza …………………………………………………...………………………………… n. …….

CAP ………………………

telefono ………………… cell. ……..…………………… e-mail ………………………………….

codice fiscale ……………………………… titolo di studio: ………………………………………….

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all’avviso di partecipazione interna per incremento della dotazione oraria di personale Amministrativo, Tecnico e Ausiliario.

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***

sotto la personale responsabilità di

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano
* l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
* **essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 2 del presente avviso (assistente amministrativo di ruolo o non di ruolo presso l’IC VI di UDINE).**
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

***DICHIARA INOLTRE***

🞏 di avere con l’IC VI UDINE un contratto a tempo determinato a tempo parziale per un numero di ore settimanali pari a\_\_\_\_\_\_\_\_.

**OPPURE**

🞏 di avere con l’IC VI UDINE un contratto a tempo determinato o indeterminato a tempo pieno.

***DICHIARA ALTRESÌ I SEGUENTI TITOLI***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titoli |  | MAX PUNTI | PUNTEGGIO DICHIARATO |
| Laurea | Punti 30 voto 110 e lode  Punti 25 voto 110  Punti 20 voti da 100 a 109  Punti 15 voti da 90 a 99  Punti 10 voti da 0 a 89 | 30 |  |
| Altri titoli di studio | Punti 5 per ogni laurea aggiuntiva | 10 |  |
| 1. Esperienza pregressa presso Istituti Comprensivi | Punti 5 per ogni anno di servizio (viene considerato anno di servizio anche quello fino al 30 giugno o fino al termine delle attività didattiche) | 30 |  |
| 1. Esperienza pregressa presso altre Istituzioni scolastiche | Punti 3 per ogni anno di servizio (viene considerato anno di servizio anche quello fino al 30 giugno o fino al termine delle attività didattiche) | 15 |  |
| 1. Certificazione Informatica (ECDL CORE, Mos, IC3, Eipass 7 moduli | Punti 1 per ogni certificazione | 5 |  |
| Corsi di formazione sulla applicazione delle nuove tecnologie | Punti 2 per ogni corso | 10 |  |
| TOTALE (punteggio massimo) |  | 100 |  |

Della rispondenza al vero delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi del DPR 445/2000 il soggetto dichiarante si assume la responsabilità civile e penale. L’eventuale mendacità delle dichiarazioni accertata dall’Amministrazione può comportare la risoluzione del contratto.

Luogo e data

Firma\*

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

\*ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità

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’Istituto Scolastico 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” (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).

Luogo e data

Firma\*

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

\*ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità