



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

Ministero dell’Istruzione e del Merito

ISTITUTO SUPERIORE IS “Giovanni Falcone”

Istituto Prof.le per i Servizi Commerciali, Comm.li Pubblicitari, Servizi Socio-Sanitari, IEFP Turistico e Grafico

Istituto Tecnico: Turismo, Grafica e Comunicazione, A.F.M. (Relazioni Internazionali per il Marketing)

Via Levadello – 25036 Palazzolo sull’Oglio (BS)

Tel. 0307405911 – fax 0307401226 – C.F. 91001910172

www.falconeisi.edu.it – email: BSIS03400L@istruzione.it Pec: BSIS03400L@pec.istruzione.it

ALLEGATO “A CANDIDATURA”

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1 – Nota di Adesione prot. n. 36723 del 15/03/2023 – Per la realizzazione di percorsi formativi volti a favorire l’inclusione degli alunni e alunne, delle studentesse e degli studenti provenienti dall’Ucraina nel nuovo contesto scolastico e sociale, anche attraverso un rafforzamento delle competenze chiave, in attuazione del Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito n. 25 del 15/02/2023 (CARE).

Codice avviso 10.1.1A-FSEPON-LO-2023-32

| Sottoazione | Progetto - CUP: F44C23000130007 |
|-----------------------------|---------------------------------|
| 10.1.1A | 10.1.1A-FSEPON-LO-2023-32 |
| Lo sport per l’integrazione | |

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il _____ residente a _____ in

via/piazza _____ n. _____,

C.F. _____ tel. _____

e-mail _____

Assistente Amministrativo in servizio presso _____ di _____, di ruolo dal _____,

CHIEDE

l’ammissione alla selezione relativa all’avviso sopra indicato

PRESENTA

la propria candidatura per l’incarico di cui all’Avviso di Selezione Personale Interno ATA per il modulo sopra indicato

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 propria personale responsabilità:

- di aver preso visione del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non essere dipendente di altre amministrazioni;
- di non aver subito condanne penali;
- di possedere il seguente titolo di studio sopra indicato;
- di aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto

TITOLI VALUTABILI

| Titolo di studio attualmente valido per l'accesso al profilo di assistente amministrativo | Condizione di ammissibilità |
|--|-----------------------------|
| Ulteriori titoli di grado superiore (laurea /altra specializz.ne ecc.) Punti 5 | |
| Conoscenza e utilizzo piattaforme GEFO e SIF 2020 Punti 20 | |
| incarichi di collaborazione amministrativa per attività di rilevazione contabile PON FSE – Corsi regionali – monitor 440 Punti 3 per ciascuna attività max 21 punti | |
| Partecipazione a seminari o corsi di formazione inerenti l'incarico Punti 1 per ciascuna attività fino ad un massimo di punti 5 | |
| Relatore a seminari di lavoro per attività relativa PON FSE Punti 4 per ogni attività fino ad un max di punti 12 | |
| Pubblicazione di elaborati relativa ad attività amministrative PON FSE Punti 2 per ogni pubblicazione max punti 8 | |
| Anni di servizio continuativo a tempo indeterminato nella scuola di appartenenza nello stesso profilo Punti 1 per ciascun anno max 15 punti | |
| funzioni aggiuntive Punti 1 per ciascun anno max 14 punti | |
| Totale punteggio | 100 |

Come previsto dall'Avviso, allega pena esclusione:

- Curriculum Vitae [**due versioni di cui all'art.2**]
- Copia carta di identità in Corso di validità

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Data _____ firma _____

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMATORI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA, TEMPESTIVITÀ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto IS G. FALCONE al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____