

## Domanda di partecipazione avviso n. 2565

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "A. Momigliano" di Ceva

La/Il

sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente nel comune di  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Status \_\_\_\_\_ professionale  
\_\_\_\_\_ titolo di studio  
\_\_\_\_\_ Codice  
fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di collaborazione plurima ai sensi dell'art. 57 del CCNL 29.11.2007, **PER FORMAZIONE AMMINISTRATIVO-CONTABILE E UTILIZZO DELLE PIATTAFORME DEDICATE IN COLLABORAZIONE PLURIMA EX ART. 57 DEL CCNL SCUOLA.**

A tal fine allega:

1. Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001 (Allegato 2);
2. Griglia di autovalutazione compilata (Allegato 3);
3. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
4. Curriculum vitae in formato europeo, contenente i dati anagrafici, i recapiti telefonici, la descrizione dei titoli di studio e della formazione, delle esperienze professionali maturate, con particolare riferimento ai requisiti di cui agli artt. 3 e 5;
5. ... (eventuale ulteriore informazione o notizia ritenuta utile ai fini della valutazione, in relazione alla professionalità richiesta).

La/Il sottoscritta/o, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 455/2000 e consapevole che la legge punisce le dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure prevenzione, di decisione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
4. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

La/Il sottoscritta/o si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto. La/Il sottoscritta/o autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L. vo n. 196/2003 e

Reg. Europeo 679/2016. La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell'avviso che accetta senza riserve.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**Dichiarazione circa l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.**

La/Il

sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ e residente nel comune di

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ in Via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con riferimento all'incarico di collaborazione plurima ai sensi dell'art. 57 del CCNL 29.11.2007, per attività di supporto al DSGA, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione alle attività **DI FORMAZIONE AMMINISTRATIVO-CONTABILE E UTILIZZO DELLE PIATTAFORME DEDICATE IN COLLABORAZIONE PLURIMA EX ART. 57 DEL CCNL SCUOLA.**

a) che non sussistono cause ostative o di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**Griglia di autovalutazione**

Nome e Cognome del candidato \_\_\_\_\_

<b>Prerequisito di accesso in riferimento al profilo professionale</b>	Incarico di dsga con contratto a tempo indeterminato, determinato o facente funzione presso un'istituzione scolastica della provincia di Lucca (in corso di svolgimento)	Incarico di DSGA con contratto a tempo indeterminato, in corso di svolgimento, presso _____	
<b>REQUISITI</b>			
<b>ANNI di esperienza in qualità di DSGA</b>	Almeno 4 anni	A.S. _____ presso _____ A.S. _____ presso _____ A.S. _____ presso _____ A.S. _____ presso _____	
<b>ESPERIENZA DI FORMATORE IN CORSI PER DSGA E PER PERSONALE ATA-ASSISTENTI AMMINISTRATIVI</b>	Almeno 100 ore.	Corso: _____ Dal _____ al _____ n. ore _  Corso: _____ Dal _____ al _____ n. ore _  Corso: _____ Dal _____ al _____ n. ore _  Corso: _____ Dal _____ al _____ n. ore _  Corso: _____ Dal _____ al _____ n. ore _  Corso: _____ Dal _____ al _____ n. ore _	
<b>TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI</b>			
<b>A. TITOLI DI STUDIO (max 25 punti)</b>		<b>Votazione</b>	<b>Punteggio</b>
Laurea (diploma di laurea e/o laurea magistrale e/o laurea specialistica)  Punti 12 per votazione fino a 80 Punti 14 per votazione da 81 a 90 Punti 16 per votazione da 90 a 100 Punti 18 per votazione 101 a 110 Punti 20 per votazione uguale a 110 e lode <b>Max 20 punti</b>	Diploma di laurea/Laurea magistrale/ Laurea specialistica in _____  _____	_____  _____	_____  _____
		<b>Punteggio</b>	
Master universitario di I o II livello in ambito amministrativo e/o contabile Punti 5 per Master di II livello Punti 2 per Master di I livello <b>Max 5 punti</b>	Master di I livello in _____  Master di II livello in _____  _____	_____  _____	_____  _____
<b>B. ESPERIENZE PROFESSIONALI INERENTI IL PROFILO RICHIESTO (max 75 punti)</b>			<b>Punteggio</b>

<p>Esperienze pregresse in qualità di Direttore S.G.A.</p> <p>Punti 5 per ogni anno di servizio (anno scolastico)</p> <p><b>Max 20 punti</b></p>	<p>A.S. _____ presso _____</p> <p>A.S. _____ presso _____</p> <p>A.S. _____ presso _____</p> <p>A.S. _____ presso _____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Esperienze nella gestione amministrativo- contabile di PON FESR- FSE/progetti PNRR (con conferimento di apposito incarico)</p> <p>Punti 5 per ogni incarico</p> <p><b>Max 25 punti</b></p>	<p>Progetto _____ n. ore _____</p> <p>Progetto _____ n. ore _____</p> <p>Progetto _____ n. ore _____</p> <p>Progetto _____ n. ore _____</p> <p>Progetto _____ n. ore _____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Esperienze di formatore per DSGA e ATA_Assistenti Amministrativi</p> <p>Punti 5 per ogni corso</p> <p><b>Max 30 punti</b></p>	<p>Corso: _____</p> <p>Dal _____ al _____ n. ore _____</p> <p>Corso: _____</p> <p>Dal _____ al _____ n. ore _____</p> <p>Corso: _____</p> <p>Dal _____ al _____ n. ore _____</p> <p>Corso: _____</p> <p>Dal _____ al _____ n. ore _____</p> <p>Corso: _____</p> <p>Dal _____ al _____ n. ore _____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

**Totale punti categoria A** \_\_\_\_\_

**Totale punti categoria B** \_\_\_\_\_

**Totale punti (categoria A + categoria B)** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma