

**ALLEGATO 1**

Al Dirigente Scolastico  
dell' IC Uggiate Trevano

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per il reclutamento di n. 1 amministratore della rete informatica e assistenza informatica

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Preso atto dell'Avviso Pubblico - Prot. 3541 del 04/05/2023 – volto al reclutamento di un Esperto amministratore della rete informatica e assistenza informatica, emanato dal Vs Istituto:

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico. A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere 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;
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

---

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto.

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Autorizzazione trattamento dati personali;
- Dichiarazione di punteggio;
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Copia documento di riconoscimento;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 2****CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ , acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18, fornita dal titolare del trattamento:

Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;

Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt\_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 3****MODELLO DICHIARAZIONE PUNTEGGIO**

<b>VALUTAZIONE DEI TITOLI</b>	<b>Punti</b>		<b>Punti</b>
Votazione laurea < 100	5	<b>MAX 50 punti</b>	
Votazione laurea V 100 ≤ V ≤ 110	10		
Votazione con Lode	15		
Seconda laurea magistrale	7		
Dottorato di ricerca	10		
Corsi di specializzazione post laurea (biennali), master	5 (max punti 10)		
Corsi di perfezionamento (annuali)	2 (max punti 8)		
<b>INCARICHI PRESSO ALTRE AMMINISTRAZIONI/ENTI</b> Esperienze dello stesso incarico presso altre Pubbliche Amministrazioni/Enti Privati	5 (Max punti 20)	<b>MAX 20 punti</b>	
<b>INCARICHI PRESSO ISTITUZIONI SCOLASTICHE</b> Servizi c/o nostro Istituto	5 punti per anno	<b>MAX 45 punti</b>	
Anzianità di servizio c/o altro Istituto	1 punto per anno		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 4****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(Prov.) \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità e delle pene  
stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

**D I C H I A R A**

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio: \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione post laurea:

1. conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

2. conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

3. conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere in possesso del/i seguente/i dottorato:

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere in possesso della seguente specializzazione:

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di essere in possesso dei seguenti corsi di perfezionamento:

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Di aver avuto le seguenti esperienze professionali:

TIPOLOGIA DI INCARICO	ATTRIBUITO DA	SVOLTO DAL / AL

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_