

ALLEGATO A

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'IIS
"Rita Levi Montalcini"

Argenta

**SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 2 INCARICHI INDIVIDUALI PER PERSONALE AMMINISTRATIVO
PER ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALLA GESTIONE DEL PROGETTO**

*Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) – Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 –
Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 2.1:
"Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico", finanziato
dall'Unione europea – Next Generation EU. CUP J94D25002420006*

**Titolo progetto: "SFIDA" SNODI FORMATIVI PER LA TRANSIZIONE DIGITALE SULL'UTILIZZO
DELL'INTELLIGENZA ARTIFICIALE NELLA SCUOLA**

Codice progetto: M4C1I2.1-2026-1745-P-64286

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Il _____

Email: _____ - cellulare _____ -

in qualità di:

☐ Personale ATA interno all'istituzione scolastica

☐ Personale ATA appartenente ad altra istituzione scolastica, ovvero dipendente di altra PA

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto in qualità di:

☐ incarico di supporto al DSGA nella gestione amministrativa e/o didattica del progetto;

☐ incarico di supporto al RUP nella gestione amministrativa e/o didattica del progetto;

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

▪ residenza: _____

- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;

Indicare il punteggio calcolato in tabella

scheda con i criteri valutabili dichiarati dai candidati

Tabella valutazione	Valutazione	Punti
Laurea vecchio ordinamento o Laurea specialistica nuovo ordinamento (in alternativa al punteggio del punto successivo)	Massimo 30 punti: - da 66 a 90 -10 punti - da 91 a 100 – 10 punti - oltre 100 ulteriori - 10 punti	
Diploma Universitario triennale vecchio ordinamento o Laurea triennale nuovo ordinamento (in alternativa al punteggio del punto precedente)	Punti 15	
Diploma di istruzione secondaria di secondo grado	10 punti	
Esperienze lavorative in qualità di Assistente Amministrativo a supporto RUP e/o DSGA in progetti europei.	Fino a 20 punti (5 punti per ogni esperienza fino un max di 4)	
Certificazioni informatiche	Fino a 20 punti (5 punti per ogni certificazione per un max di 4)	
Esperienze lavorative in qualità di Assistente Amministrativo a supporto RUP e/o DSGA in attività di gestione di prestazioni professionali del personale	Fino a 20 punti (10 punti per ogni esperienza fino un max di 2)	
<u>totale punti</u>		

Allega la seguente documentazione:

- 1. Curriculum vitae in formato europeo, con data e firma in originale;**
- 2. Autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 ALLEGATO b) “Dichiarazione sostitutiva di atto notorio”, debitamente compilata e sottoscritta prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore, con firma in originale del dichiarante, attestante l’inesistenza delle cause di esclusione;**
- 3. Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità ALLEGATO c).**

Data _____ Firma _____

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti

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’IIS RITA LEVI MONTALCINI 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” e dal Capo III del Regolamento (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).

Firma _____