

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE
"CERRETO DI SPOLETO - SELLANO"

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE alla selezione di figure di supporto – Personale ATA – necessarie alla realizzazione Avviso pubblico prot. AOODGEFID/28966 del 6 settembre 2021 “Digital Board: trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione.

Sottoazione 13.1.2A

Codice Progetto:13.1.2.A-FESRPON-UM-2021-54

CUP : G79J21008590006

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale

residente a _____ via _____

recapito tel.	recapito cell.
---------------	----------------

indirizzo E-Mail

in servizio presso ISTITUTO OMNICOMPENSIVO STATALE "CERRETO DI SPOLETO - SELLANO con la

qualifica di _____ con contratto a _____

tempo

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di figura di supporto operativo di progetto relativo alla seguente figura professionale:

Codice Progetto Nazionale	Figura per cui si partecipa	Ore massime retribuite
13.1.2A-FSEPON-UM-2021-54	Amministrativo /supporto amministrativo-contabile- gestionale	30

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di possedere cittadinanza italiana oppure del seguente paese UE: _____
- ☐ di aver preso visione delle condizioni previste dall'Avviso
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: _____

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :

- ☐ di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni, ovvero di
- ☐ di essere in possesso dei requisiti e dei titoli dichiarati nella presente istanza

- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario che sarà definito dalla D.S. in accordo con il Gruppo di supporto
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- 1) Documento di identità in fotocopia.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR), autorizza la Direzione Didattica Todi al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ firma _____

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO E TECNICO

		PUNTI	RISERVATO ALL'UFFICIO
Diploma di istruzione secondaria di secondo grado (si valuta un solo titolo)	Punti 5		
Laurea (si valuta un solo titolo)	Punti 5		
Possesso della 1^ posizione economica art. 7	Punti 5		
Possesso della 2^ posizione economica art. 2	Punti 10		
Anni di servizio a tempo indeterminato nel profilo di Assistente Amministrativo/Tecnico	Punti 1 per ogni anno, massimo 10 punti		
Anni di servizio a tempo determinato nel profilo di Assistente Amministrativo/Tecnico	Punti 1 per ogni anno, massimo 10 punti		
Mesi di servizio come DSGA incaricato o sostituto del DSGA	Punti 0,5 per ogni mese, massimo 5 punti		
		Totale punti	/50

Data _____ firma _____