

**ALLEGATO A**

CNP: 10.8.6.A-FESR PON-EM-2020-254

TITOLO: Franchini a distanza

CUP: C46J20000720007

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**

Al Dirigente Scolastico  
SMS T.FRANCHINI di Santarcangelo di Romagna

Il/lasottoscritt\_nat\_a\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

invia \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

C.F.tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

assistente amministrativo presso questo istituto,  
in riferimento all'avviso interno per la selezione delle figure professionali per il Progetto FESR  
"Smart Class", Avviso pubblico MIUR prot. AOODGEFID/4878 del 17/04/2020, Codice  
Identificativo Progetto: 10.8.6A- FSEPON-EM-2020-254, CUP C46J20000720007, autorizzato con  
la nota MIUR AOODGEFID/10462 del 5/5/2020, presenta istanza per l'eventuale conferimento di  
incarico quale ASSISTENTE AMMINISTRATIVO.

In caso di nomina ad espletare l'incarico, il sottoscritto dichiara:

- di avere preso visione dell'Avvio di selezione;
- di allegare il proprio Curriculum vitae;
- di compilare la Tabella di Valutazione dei titoli;
- di possedere competenze specifiche per le aree d'intervento indicate.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità:

- di non avere riportato condanne penali né di avere procedimenti penali incorso;
- di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
- cheidatiriportatinellapresenteistanzasonoresiaisensidegliartt.46e47delDPR28dicembre2000,n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa), consapevoledellesanzionipenaliprevistedall'art.76dellamedesima leggeedall'art. 496 del codice penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e che la non veridicità della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della stessa (art. 75 DPR445/2000).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lvo n. 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

**TABELLA RIASSUNTIVA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI**

TABELLA DI VALUTAZIONE ASS. AMM.VO		A cura del candidato	Valutazione Della scuola
A	<b>Diploma di Laurea specifico (Quadriennale o specialistica/magistrale) – Punti 12</b> Descrizione _____		
B	<b>Laurea triennale specifica (punti 10)</b> (Punteggio non cumulabile con il punto A se si tratta della stessa classe di laurea) Descrizione _____		
C	<b>Diploma di istruzione secondaria di II grado specifico (punti 6)</b> (valutabile in mancanza della laurea e non cumulabile con i punti A e B) Descrizione _____		
D	<b>Patente ECDL (punti 2)</b>		
E	<b>Competenze informatiche certificate di livello superiore a quello di alfabetizzazione (fortic B/C o altro)</b> (punti 3 fino a 6) Descrizione _____ Descrizione _____		
F	<b>Esperienza lavorativa in precedenti progetti PON – POR (punti 2 fino a 10)</b> Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____		
G	<b>Anno di servizio (punti 1 fino a 15)</b> Descrizione _____		
H	<b>Collaborazione con il DSGA e supporto contabile in progetti vari (punti 1 fino a 3)</b> Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____		
<b>TOTALE</b>			

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_