

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO DI BUJA
Via Brigata Rosselli n. 66
33030 Buja (UD)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via _____
n. _____
tel. _____ e-mail _____
Codice fiscale _____

C H I E D E

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di incarico di personale ausiliario – avviso prot. 4026/2022 del 08/06/2022 - nell'ambito del progetto Codice Identificativo **10.2.2A-FDRPOC-FR-2021-23** Titolo **Una scuola oltre le mura** –per il/i seguente/i modulo/i:

Modulo	Alunni	Plesso	Ore	Periodo di intervento	Orario di intervento
Passaporto per la lingua tedesca	n. 20 Scuola primaria e secondaria	Avilla	2 ore 30'	dal 4 luglio al 08 luglio <i>dal lunedì al venerdì</i>	dalle 8.30 alle 9.00

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:

- di **non** aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
- di **non** essere stato/a destituito/a da pubblici impieghi;
- di **non** avere in corso procedimenti di natura fiscale;
- di impegnarsi inoltre a rispettare i seguenti compiti connessi all'incarico ovvero quanto indicato nell'avviso di selezione prot. 4532/2022 del 27/06/2022
- di accettare tutte le condizioni espresse nell'avviso di selezione prot. 4532/2022 del 27/06/2022, incluse le seguenti:
 - la liquidazione del compenso per la prestazione avverrà solo ad effettiva erogazione da parte del MI del finanziamento della misura PON di competenza;
 - l'incarico sarà condizionato alla effettiva realizzazione dell'Azione.
 - di non aver sottoscritto più di uno (1) contratto che lo impegni nello stesso arco temporale;
 - di avere i seguenti titoli di partecipazione:

TITOLO DI ACCESSO	
Diploma di scuola secondaria di II gr. <i>(indicare la denominazione)</i> Anno di conseguimento _____ presso _____ _____	CONDIZIONI DI AMMISSIBILITA'
TITOLO CULTURALI	Max punti 3
Atri titoli di studio <i>(indicare la denominazione)</i> – 1 punto per titolo	
Anno di conseguimento _____ presso _____ _____	
ESPERIENZE PROFESSIONALI	
Esperienza pregressa in ambito PON presso altri Istituti Scolastici – punti 5 per ogni esperienza	Max punti 20
Anno _____ dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____ mesi _____ presso _____	
Anno _____ dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____ mesi _____ presso _____	
Esperienza pregressa in ambito PON presso altri Enti/privati – punti 3 per ogni esperienza	Max punti 12
Anno _____ dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____ mesi _____ presso _____	
Anno _____ dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____ mesi _____ presso _____	
FORMAZIONE	
certificazione Corso di primo soccorso – punti 1 per certificazione	Max Punti 5
Anno _____ rilasciato da _____ _____	
Anno _____ rilasciato da _____ _____	

Allega:

1. Allegato 2 Dichiarazione sull'insussistenza di cause di incompatibilità
2. Allegato 3 Dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di altri incarichi o cariche o attività professionali
3. Curriculum vitae
4. Fotocopia documento d'identità

_____, li, _____

In fede
