

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 _____

dichiara

☐ di **essere dipendente da altra Amministrazione Statale**: Specificare quale. In ottemperanza al D. Lgs 165/01 è necessaria l'autorizzazione preventiva dell'Ente di appartenenza per il conferimento dell'incarico

☐ di **NON essere dipendente da altra Amministrazione Statale**

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:

Indicare con X	Modulo	Alunni	Plesso	Ore	Periodo di intervento	Orario di intervento
	Passaporto per la lingua tedesca	n. 20 Scuola primaria e secondaria	Avilla	5	dal 27 giugno al 08 luglio dal lunedì al venerdì	dalle 8.30 alle 9.00
	A bridge in English	n. 20 Scuola primaria	Madonna	22 ore 30'	dal 04 luglio al 08 luglio	dalle 8.30 alle 9.00 dalle 12.30 alle 13:30 dalle 14:00 alle 17:00

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'articolo 2 dell'avviso di selezione prot. 3753/2022 del 26/05/2022
- di accettare tutte le condizioni espresse nell'avviso di selezione prot. 3753/2022 del 26/05/2022, 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>		CONDIZIONI DI AMMISSIBILITA'
Anno di conseguimento _____ presso _____		

TITOLO CULTURALI		Max punti 3
Altri 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

_____ lì, _____

In fede
