

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo di Costabissara

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA SELEZIONE DI ESPERTO INTERNO**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____
Residente in _____ prov. _____
Via/Piazza _____ n.civ. _____
telefono _____ cell. _____ mail _____ @ _____
in servizio presso codesto Istituto con la qualifica di _____ ,

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di

☐ FIGURA PER LA PARTE AMMINISTRATIVA CONTABILE

per il Progetto :

10.2.2A.FSEPON-VE-2020-252	Per non lasciare indietro nessuno
-----------------------------------	--

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00,

DICHIARA:

- di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali, ovvero _____;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alle gare di acquisto.

Alla presente istanza allega:

Tabella valutazione titoli (All. 2).

Data ____/____/____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data ____/____/____

Firma _____

CANDIDATURA

Progetto :

10.2.2A.FSEPON-VE-2020-252	Per non lasciare indietro nessuno
----------------------------	-----------------------------------

Candidato

Tabella valutazione titoli

		<i>Punti max per titolo</i>	<i>Dichiarati</i>	<i>Assegnati dalla scuola</i>
Servizio continuativo nella scuola (T.I./T.D.)	Numero anni di servizio (5 punti per ogni anno fino a 10 anni)	50		
Competenze informatiche	Numero attestati (10 punti per max 2 attestati)	20		
Competenze gestionali	Incarichi gestionali in ambito PON	30		
<i>Totale</i>				

Data ____/____/____

Firma _____