ALLEGATO C – Domanda di partecipazione RECLUTAMENTO ASSISTENTE AMM.VO

Al Dirigente Scolastico del IV CIRCOLO DIDATTICO "G.MARCONI"
Viale 11 Settembre 2001 snc - CAP 91100 –TRAPANI

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI 2 ASSISTENTI AMM.VI Progetto "NESSUNO E' SECONDO" – Codice Identificativo progetto 10.2.2A-FSEPON-SI-2019-189 - CUP: E98H18000640007

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____ e residente a _____ (prov. _____)

in Via/P.zza/ _____ telefono _____

cellulare _____ e-mai _____

Codice Fiscale _____

Attuale status professionale _____

Titolo di studio _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione di **ASSISTENTE AMM.VO** relativamente al seguente percorso formativo:

Tipo di modulo	Titolo
Lingua Madre	DENTRO LA NOTIZIA
Matematica	L'ORA DEL CODING
Matematica	CODING FOR ALL
Scienze	IL FUTURO IN AGENDA
Lingua straniera	AQUÍ HABLAMOS ESPAÑOL
Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie	HAPPY ENGLISH
Lingua inglese per gli allievi delle scuole primarie	I LOVE ENGLISH

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente Avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche per il profilo professionale richiesto.

Come previsto dall'Avviso, **allega**:

- Apposita autocertificazione dalla quale risultino gli anni di anzianità di ruolo nel profilo di appartenenza ed eventuali incarichi assegnati nei progetti PON e/o POR.
- Copia di un documento di identità in corso di validità.

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU"
- di conoscere e di accettare i compiti dell' **ASSISTENTE AMM.VO** meglio specificati nel Bando di selezione;

Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di individuazione per l'incarico e prima del conferimento incarico, pena l'esclusione dalla nomina, a presentare tutta la documentazione eventualmente richiesta.

Il/La sottoscritto/a _____ 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 TITOLI VALUTABILI RUOLO ASSIST. AMM.VO

TITOLI VALUTABILI	Autovalutazione a cura del candidato	Valutazione da parte della Commissione	PUNTI
Altro diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado			Punti 3
Diploma di laurea			Punti 5
Incarichi di collaborazione con il DSGA - solo per gli Assistenti Amministrativi (Incarico di Sostituto del D.S.G.A.) – Max 60 mesi			Punti 1 per ogni mese
Seconda posizione economica			Punti 3
Beneficiario art. 7 (1^ posizione economica)			Punti 2
Incarichi specifici ex art. 47 CCNL (max n.5)			Punti 1
Attività svolta in progetti PON – POR (max n.8 esperienze)			Punti 1
Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 4)			Punti 2

_____, li _____

(firma)