DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI n. 1 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO INTERNO NELL’AMBITO DEL PROGETTO FESR 2014-2020 - AVVISO PUBBLICO PROT. N. AOODGEFID/4878 DEL 17/04/2020 - PER LA REALIZZAZIONE DI SMART CLASS PER LE SCUOLE DEL PRIMO CICLO. CODICE PROGETTO Codice : 10.8.6A-FESRPON-UM-2020-92

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Omnicomprensivo

R. Laporta Fabro

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in servizio nel corrente anno scolastico in qualità di assistente amministrativo presso l’Istituto Ominicomprensivo R.Laporta

C H I E D E

di partecipare alla selezione di n. 1 assistente amministrativo interno nell’ambito del progetto 10.8.6A-FESRPON-UM-2020-92

A tal fine,

• consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

• ai sensi dell’art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445;

• sotto la propria responsabilità;

**DICHIARA**

ο di essere cittadino italiano / di uno degli Stati membri dell’Unione Europea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare quale) (cancellare la voce che non interessa)

ο di essere in godimento dei diritti civili e politici ο di non avere subito condanne penali ο di non avere procedimenti penali in corso ο di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, la costituzione del rapporto di lavoro con l’Istituto Omnicomprensivo R. Laporta Fabro;

ο di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero dichiarato decaduto da un impiego pubblico, ai sensi dell’art. 127 comma 1, lett. D del DPR 3/1957;

ο di essere in possesso delle competenze, dei titoli e di aver svolto le esperienze elencati nell’allegato curriculum vitae;

ο di aver preso visione integrale dell’avviso specifico, pubblicato dal Dirigente Scolastico dell’Istituto Omnicomprensivo R. Laporta Fabro

ο di impegnarsi ad assumere l’incarico senza riserva, per tutta la durata

del progetto;

ο di possedere i seguenti requisiti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CRITERIO | PUNTEGGIO | REQUISITI |
| Attività professionali coerenti con le attività da svolgere fino a max 20punti | Per ogni progetto eseguito e riferito al PON/FESR. Per ogni incarico specifico e/o attività aggiuntiva eseguita inerente alle attività da svolgere per ogni incarico  Punti 5 per ogni progetto | n. Incarichi  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Abilità certificate finalizzate a provare la conoscenza delle attività pertinenti la gestione informatica Fino a max 10 punti | Abilità informatiche certificate;( es.Eipas 7 moduli ecc.) Punti 5  Abilità informatiche di base(patente Europea)  Punti 3 | Abilità inf. Certificate :  punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Abilità inf. Base  Punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Servizio prestato in qualità di assistente amministrativo in questo Istituto scolastico | punti 1 per ogni anno scolastico di servizio effettivamente svolto.  Massimo 20 punti | n. anni  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il/La sottoscritto/a allega il proprio curriculum vitae.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell’art.13 del D. L.vo n. 196 del 30.06.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento e per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Istituto titolare del trattamento. All’interessato competono i diritti di cui all’art. 7 del D. L.vo 196/2003.

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizza il trattamento dei suoi dati personali, in conformità al D. L.vo 196/2003.

Luogo/Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_