

ALLEGATO B – Domanda di partecipazione Selezione Collaboratore Scolastico

Al Dirigente Scolastico
Dell 'Istituto Comprensivo Statale "Tricase – Via Apulia"
Via Apulia n.2
TRICASE - LE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE COLLABORATORE SCOLASTICO

Il/la sottoscritt_ _____

nat_a _____

il ____/____/____ e residente a _____ (Prov.____)

in via _____ n. _____ CAP. _____

C.F. _____ tel. _____

e-mail _____

Collaboratore Scolastico dell'I.C Tricase – Via Apulia,

in riferimento all'avviso interno per la selezione della figura professionale di Collaboratore Scolastico per le attività connesse con i percorsi formativi relativi al Progetto "Orientamento formativo e rio-orientamento". Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) Obiettivo Specifico 10.1 – Azione 10.1.6: azioni di orientamento, di continuità, e di sostegno alle scelte dei percorsi formativi, universitari e lavorativi - a supporto dell'offerta formativa, presenta istanza per l'eventuale conferimento di incarico quale Assistente Amministrativo nel seguente progetto:

Codice Progetto: 10.1.6A-FSEPON-PU-2018-226.

In caso di nomina ad espletare l'incarico, il sottoscritto assume formale impegno ad inoltrare, in tempo reale, sulla piattaforma "Gestione dei Piani" tutti i dati relativi all'oggetto dell'incarico.

Il sottoscritto dichiara:

- di avere preso visione dell'Avvio di selezione;
- di allegare il proprio Curriculum vitae in formato europeo;
- di compilare la Tabella di Valutazione dei titoli;
- di possedere competenze specifiche per l'incarico.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità:

- di non avere riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
- che i dati riportati nella presente istanza sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della medesima legge e dall'art. 496 del codice penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e che la non veridicità della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della stessa (art. 75 DPR 445/2000).

Il sottoscritto _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lvo n. 196/2003 e ss mm e ii solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data, _____

In fede

TABELLA RIASSUNTIVA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI

| Titoli di studio (N.B. Il punteggio è attribuito per un solo titolo) | | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------------|--|
| | | <i>A cura del candidato</i> | <i>Valutazione a cura della scuola</i> |
| <i>Diploma di istruzione secondaria di 2° grado</i> | <i>Punti 6</i> | | |
| <i>Attestato di qualifica professionale</i> | <i>Punti 4</i> | | |
| <i>Diploma di istruzione secondaria di primo grado</i> | <i>Punti 2</i> | | |
| Titoli di servizio | | | |
| <i>Anzianità di servizio svolto nei profili/ruoli di attuale appartenenza</i> | <i>Punti 2 per ogni anno max 20</i> | | |
| <i>Servizio continuativo prestato nell'I.C. Tricase</i> | <i>Punti 4 per ogni anno max 20</i> | | |
| <i>Servizio continuativo prestato nel plesso sede del progetto I.C. Tricase</i> | <i>Punti 2 per ogni anno max 20</i> | | |

Data _____

(firma)