

ALLEGATO A – Domanda di partecipazione Selezione Assistente Amministrativo

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

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Il/la sottoscritt_ _____

nat_a _____

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

in via _____ n. _____ CAP. _____

C.F. _____ tel. _____

e-mail _____

Assistente Amministrativo dell'I.C Tricase – Via Apulia,

in riferimento all'avviso interno per la selezione della figura professionale di Assistente Amministrativo per le attività connesse con i percorsi formativi relativi di cui all'Avviso pubblico 4427 del 02/05/2017 "**Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico**". Obiettivo specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi Azione 10.2.5. Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali con particolare attenzione a quelle volte alla diffusione della cultura d'impresa.

Codice identificativo progetto: 10.2.A-FSEPON-PU-2018-272

Titolo Progetto: "Ti conosco Ti vivo"

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 valido per l'accesso al profilo di AA</i>	<i>Punti 20</i>		
<i>Attestato di qualifica professionale</i>	<i>Punti 10</i>		
<i>Esperienze pregresse nei progetti PON FSE e FESR con l'utilizzo della piattaforma GPU e SIF</i>	<i>Punti 5 per ogni esperienza max 30</i>		
Titoli di servizio			
<i>Anzianità di servizio svolto nei profili/ruolo 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>		

Data _____

(firma)