

## 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 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

<b>Titoli di studio (N.B. Il punteggio è attribuito per un solo titolo)</b>			
		<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>		
<b>Titoli di servizio</b>			
<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)