

**Titolo:** **Progetto Summer Edition: Moduli e attività di potenziamento delle competenze di base, arte Territorio, digitale e professionale diretti all’inclusione e alla socialità**

**Codice Candidatura: 3070**

# Titolo Progetto: PIANO ESTATE ESO4.6.A4.AFSEPN-CL-2024-130

# CUP: F54D24000780007

##

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**del I.I.S. Rita Levi MONTALCINI di SERSALE**

**Oggetto: Domanda di partecipazione per la selezione interna di Assistente Amministrativo e Collaboratore Scolastico**

“Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DI NASCITA |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUOGO DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE DI RES.ZA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROVINCIA  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAP |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TELEFONO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-MAIL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di per l’attribuzione dell’incarico di**

* **Assistente Amministrativo**
* **Collaboratore Scolastico**

nell’ambito del PROGETTO

Summer Edition: Moduli e attività di potenziamento delle competenze di base, arte Territorio, digitale e professionale diretti all’inclusione e alla socialità

Codice Candidatura: 3070

 Titolo Progetto: PIANO ESTATE ESO4.6.A4.AFSEPN-CL-2024-130

CUP: F54D24000780007

a tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

***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 del 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;

Come previsto dall’Avviso, allega:

* ***copia di un documento di identità valido;***
* ***Curriculum Vitae in formato europeo;***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI VALUTABILI** | **PUNTI** | **AUTODICHIARAZIONE** **DEL CANDIDATO** | **PUNTEGGIO MASSIMO** |
| Diploma di scuola secondaria di primo grado (solo per i collaboratori scolastici) | Punti 3 |  | 3 |
| Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado | Punti 4 |  | 4 |
| Altro diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado  | Punti 2 |  |  2 |
|  Diploma di Laurea  | Punti 5 |  |  5 |
| Incarichi in collaborazione con il DSGA – solo per gli Assistenti Amministrativi (Incarico di Sostituto del DSGA) – max 60 mesi | Punti 1 per ogni incarico |  | 60 |
| Seconda posizione economica | Punti 3 |  |  |
| Beneficiario Art. 7 | Punti 2  |  | 2 |
| Incarichi specifici (Max n. 5) | Punti 1 per ogni incarico |  | 5 |
| Attività svolta in Progetti PON – POR (Max 8 esperienze) | Punti 1 per ogni esperienza |  | 8 |
| Corsi ECDL e/o altre certificazioni (Max. n. 4) | Punti 2 per ogni certificazione |  | 8 |

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

**[ ]**  La propria residenza

**[ ]**  altro domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 - GDPR 679/2016 e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

L’Istituto **IIS R. LEVI MONTALCINI di SERSALE** al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

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

## DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative dal **Progetto Summer Edition: Moduli e attività di potenziamento delle competenze di base, arte Territorio, digitale e professionale diretti all’inclusione e alla socialità**, ovvero di:

* di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto relativamente alle forniture di apparecchiature per il progetto **Progetto Summer Edition: Moduli e attività di potenziamento delle competenze di base, arte Territorio, digitale e professionale diretti all’inclusione e alla socialità** Titolo Progetto: PIANO ESTATE ESO4.6.A4.AFSEPN-CL-2024-130 con CUP F54D24000780007;
* o di non essere parente o affine entro il quarto grado dei legali rappresentanti o soci di ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto relativamente alle forniture di apparecchiature per il progetto **Progetto Summer Edition: Moduli e attività di potenziamento delle competenze di base, arte Territorio, digitale e professionale diretti all’inclusione e alla socialità** Titolo Progetto: PIANO ESTATE ESO4.6.A4.AFSEPN-CL-2024-130 con CUP F54D24000780007;
* di non essere né dipendente, né di avere altri rapporti di collaborazione, né di consulenza con ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto relativamente alle forniture di apparecchiature per il progetto **Progetto Summer Edition: Moduli e attività di potenziamento delle competenze di base, arte Territorio, digitale e professionale diretti all’inclusione e alla socialità** Titolo Progetto: PIANO ESTATE ESO4.6.A4.AFSEPN-CL-2024-130 con CUP F54D24000780007;
* di impegnarsi a comunicare alla Stazione Appaltante eventuali modifiche della dichiarazione di incompatibilità che si dovessero verificare nel corso dello svolgimento dell’incarico per la quale è stata resa.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013 all’atto della sottoscrizione dell’incarico.

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