



ALLEGATO A

CNP: 10.8.6.A-FESR PON-EM-2020-254

TITOLO: Franchini a distanza

CUP: C46J20000720007

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Al Dirigente Scolastico
SMS T.FRANCHINI di Santarcangelo di Romagna

Il/la sottoscritt/nat_a _____

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

invia _____ n. _____ CAP. _____

C.F.tel. _____

e-mail _____

assistente amministrativo presso questo istituto,
in riferimento all'avviso interno per la selezione delle figure professionali per il Progetto FESR
"Smart Class", Avviso pubblico MIUR prot. AOODGEFID/4878 del 17/04/2020, Codice
Identificativo Progetto: 10.8.6A- FSEPON-EM-2020-254, CUP C46J20000720007, autorizzato con
la nota MIUR AOODGEFID/10462 del 5/5/2020, presenta istanza per l'eventuale conferimento di
incarico quale ASSISTENTE AMMINISTRATIVO.

In caso di nomina ad espletare l'incarico, il sottoscritto dichiara:

- di avere preso visione dell'Avviso di selezione;
- di allegare il proprio Curriculum vitae;
- di compilare la Tabella di Valutazione dei titoli;
- di possedere competenze specifiche per le aree d'intervento indicate.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità:

- di non avere riportato condanne penali né di avere procedimenti penali incorso;
- di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
- che i dati riportati nella presente istanza sono veri e corretti ai sensi dell'art. 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 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

TABELLA RIASSUNTIVA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI

TABELLA DI VALUTAZIONE ASS. AMM.VO		A cura del candidato	Valutazione Della scuola
A	Diploma di Laurea specifico (Quadriennale o specialistica/magistrale) – Punt Descrizione _____		
B	Laurea triennale specifica (punti 10) (Punteggio non cumulabile con il punto A se si tratta della stessa classe di laurea) Descrizione _____		
C	Diploma di istruzione secondaria di II grado specifico (punti 6) (valutabile in mancanza della laurea e non cumulabile con i punti A e B) Descrizione _____		
D	Patente ECDL (punti 2)		
E	Competenze informatiche certificate di livello superiore a quello di alfabetizzazione (fortic B/C o altro) (punti 3 fino a 6) Descrizione _____ Descrizione _____		
F	Esperienza lavorativa in precedenti progetti PON – POR (punti 2 fino a 10) Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____		
G	Anno di servizio (punti 1 fino a 15) Descrizione _____		
H	Collaborazione con il DSGA e supporto contabile in progetti vari (punti 1 fino a 3) Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____		
	TOTALE		

Data _____
