

ALLEGATO B – Domanda di partecipazione RECLUTAMENTO ASSISTENTE AMM.VO

**Al Dirigente Scolastico
4^ CIRCOLO "GUGLIELMO MARCONI"
TRAPANI**

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI N. 1 ASSISTENTE AMM.VO Progetto:13.1.1A-FESRPON-SI-2021-77 Avviso pubblico prot.n. 20480 del 20/07/2021 per la realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a__ a _____ (prov. _____) il _____ e residente a

_____ (prov. _____ in Via/P.zza _____

tel _____ cellulare _____

e-mail (obbligatoria) _____ Cod. Fisc. _____

Attuale status professionale _____

Titolo di studio _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione di ASSISTENTE AMM.VO relativamente al PROGETTO 13.1.1A-FESRPON-SI-2021-77 Avviso pubblico prot.n. 20480 del 20/07/2021 per la realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

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 dal 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;
- di possedere titoli e competenze specifiche per il profilo professionale richiesto.

Il/La sottoscritto/a si impegna, in caso di individuazione per l'incarico e prima del conferimento incarico, pena l'esclusione dalla nomina, a presentare tutta la documentazione eventualmente richiesta.

Il/La sottoscritto/a _____ 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 TITOLI VALUTABILI RUOLO ASSIST. AMM.VO

CRITERI SELEZIONE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	
TITOLI VALUTABILI	PUNTI
Altro diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado	Punti 3
Diploma di laurea	Punti 5
Incarichi di collaborazione con il DSGA - solo per gli Assistenti Amministrativi (Incarico di Sostituto del D.S.G.A.) – Max 60 mesi	Punti 1 per ogni mese
Seconda posizione economica	Punti 3
Beneficiario art. 7 (1 ^a posizione economica)	Punti 2
Incarichi specifici ex art. 47 CCNL (max n.5)	Punti 1
Attività svolta in progetti PON – POR (max n.8 esperienze)	Punti 1
Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 4)	Punti 2

_____, li _____

(firma)