ALLEGATO A - ATA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DEL CPIA TRAPANI**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER RECLUTAMENTO INTERNO DI PERSONALE AMMINISTRATIVO ED AUSILIARIO.**

**Progetto: COMPETENZE PER IL FUTURO**

**Codice: 10.3.1A-FSEPON-SI-2019-37 CUP: C65B17000330007**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………….. nato/a a………………………….

il ……………… C.F. …………………………, residente a ………………………………………… Via ………………………..……………….. n. ………CAP …………. Tel. ……..…………. Cellulare ……………………. Indirizzo e-mail ……………………………………………….……... in servizio con contratto a tempo indeterminato presso il CPIA Trapani – Sede di ………………….

con la qualifica di ..…………………………………………………………………………………...

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per la predisposizione di una graduatoria per il reclutamento di:

* ASSISTENTE AMMINISTRATIVO ⬜ COLLABORATORE SCOLASTICO

interno all’amministrazione scolastica da utilizzare per la realizzazione del progetto PON 2014-2020: **“**COMPETENZE PER IL FUTURO**” -** CODICE: 10.3.1A-FSEPON-SI-2019-37, dando piena disponibilità a svolgere i compiti previsti dall’Avviso per i moduli di cui alle eseguenti sedi (*barrare con una X massimo due preferenze*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **MODULO** | **SEDE** | **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO** | **COLLABORATORE SCOLASTICO** |
| 1 | ENGLISH MOVIE | Castelvetrano | ⬜ | ⬜ |
| 2 | STRUMENTI DIGITALI PER L’ACCESSO AL LAVORO | Alcamo | ⬜ | ⬜ |
| 3 | RACCONTIAMO LA PROVINCIA | Erice | ⬜ | ⬜ |
| 4 | L’ARTE PER AMARE | Marsala | ⬜ | ⬜ |

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara:

* di far parte del personale ATA a tempo indeterminato di Codesto Istituto;
* di assicurare la disponibilità per l’intera durata del progetto da svolgersi entro il 31.08.2022.
* di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti.

**Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell’Avviso in oggetto e di essere a conoscenza delle prescrizioni e condizioni previste dal medesimo.**

**Allegati**:

1. SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE  
   (Allegato B)
2. FOTOCOPIA, debitamente firmata, di un documento di identità in corso di validità.

Data ………………..

Firma

…………………………………………

Con la presente si autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR UE 2016/679 riportati nella domanda e nei relativi allegati.

Data ………………..

Firma

…………………………………………

ALLEGATO B1 / Assistente Amministrativo

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER RECLUTAMENTO INTERNO DI PERSONALE AMMINISTRATIVO.**

**Progetto: COMPETENZE PER IL FUTURO**

**Codice: 10.3.1A-FSEPON-SI-2019-37 CUP: C68H20000030007**

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE**

Il/la sottoscritto/a,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | | |
| **NOME** |  | | |
| **NATO/A A** |  | **IL** |  |

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli specifici oggetto di valutazione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTOATTRIBUZIONE PUNTEGGIO ASSISTENTE AMMINISTRATIVO** | | | |
| **A. TITOLI CULTURALI** | | Punti  autoattribuiti | Attribuito dalla C.V. |
| A.1 | **Diploma di scuola secondaria di II grado valido per l’accesso al profilo professionale di Assistente Amministrativo** | ………….. | ………….. |
| A.2 | **Diploma di Laurea** | ………….. | ………….. |
| A.3 | **Certificazioni ECDL o simile** Indicare Ente e data: …………………………………………………….  **Certificazione ECDL specialistica o simile**  Indicare Ente e data: ……………………………………………………. | …………..  ………….. | …………..  ………….. |
| A.4 | **Corsi di aggiornamento / Formazione**  (Min 20 Ore)  N. Corsi ……….  ALLEGARE ELENCO DETTAGLIATO CORSI\* | ………….. | ………….. |
| **B. ESPERIENZE PROFESSIONALI** | | Punti  autoattribuiti | Attribuito dalla C.V. |
| B.1 | **Esperienza nel profilo amministrativo  nella scuola statale** Numero anni ……… | ………….. | ………….. |
| B.2 | **Esperienza nel profilo amministrativo  nella scuola statale per adulti** Numero anni ……… | ………….. | ………….. |
| B.3 | **Esperienza nel profilo amministrativo in progetti finanziati con Fondi UE** (Progetti PON FSE, FESR, FEI, FAMI, ecc,)  N. Esperienze ……….  ALLEGARE ELENCO DETTAGLIATO ESPERIENZE\* | ………….. | ………….. |
| **TOTALE** | | ………….. | ………….. |

***\* In mancanza dell’Elenco dettagliato non saranno convalidati gli eventuali punti autoattribuiti.***

Data ……………….. Firma

…………………………………………

ALLEGATO B2 / Collaboratore Scolastico

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO INTERNO DI PERSONALE AUSILIARIO.**

**Progetto: COMPETENZE PER IL FUTURO**

**Codice: 10.3.1A-FSEPON-SI-2019-37 CUP: C68H20000030007**

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE**

Il/la sottoscritto/a,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | | |
| **NOME** |  | | |
| **NATO/A A** |  | **IL** |  |

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli specifici oggetto di valutazione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTOATTRIBUZIONE PUNTEGGIO COLLABORATORE SCOLASTICO** | | | |
| **A. TITOLI CULTURALI** | | Punti  autoattribuiti | Attribuito dalla C.V. |
| A.1 | **Diploma di scuola secondaria di I grado valido per l’accesso al profilo professionale di Collaboratore Scolastico** | ………….. | ………….. |
| A.2 | **Diploma di scuola secondaria di II grado** | ………….. | ………….. |
| A.3 | **Corsi di aggiornamento / Formazione** (Min 20 ore)  N. Corsi ……….  ALLEGARE ELENCO DETTAGLIATO CORSI\* | ………….. | ………….. |
| **B. ESPERIENZE PROFESSIONALI** | | Punti  autoattribuiti | Attribuito dalla C.V. |
| B.1 | **Esperienza nel profilo professionale di Collaboratore scolastico  nella scuola statale** Numero anni ……… | ………….. | ………….. |
| B.2 | **Esperienza nel profilo professionale di Collaboratore scolastico**  **nella scuola statale per adulti** Numero anni ……… | ………….. | ………….. |
| B.3 | **Esperienza nel profilo di Collaboratore scolastico in progetti finanziati con Fondi UE** (Progetti PON FSE, FESR, FEI, FAMI, ecc,)  N. Esperienze ……….  ALLEGARE ELENCO DETTAGLIATO ESPERIENZE\* | ………….. | ………….. |
| **TOTALE** | | ………….. | ………….. |

***\* In mancanza dell’Elenco dettagliato non saranno convalidati gli eventuali punti autoattribuiti.***

Data ……………….. Firma

…………………………………………