ALLEGATO A

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DEL CPIA TRAPANI**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione al bando per il reperimento di personale amministrativo/collaboratore scolastico**

**Progetto FAMI: L’ITALIANO: LA STRADA CHE CI UNISCE**

**Codice progetto: PROG-2481 - CUP: G69D19000020007**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a : |  |
| Cognome nome: |  |
| Nato/a il |  |
| Provincia |  |
| Codice fiscale |  |
| Residente/domiciliato in |  |
| CAP, Città, Provincia |  |
| Telefono mobile |  |
| Email |  |
| PEC |  |

manifesta la propria disponibilità a ricoprire incarichi di:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ruolo** | **Sede** |
| **Assistente amministrativo 🞏** | ………………………………………………… |
| **Collaboratore scolastico 🞏** | ………………………………………………… |

nelle attività previste dal progetto:

**FAMI 2014-2020 “L'ITALIANO: LA STRADA CHE CI UNISCE” Codice PROG-2481 - CUP: G69D19000020007**

Consapevole delle responsabilità civili e penali e della decadenza dai benefici acquisiti in caso di dichiarazioni mendaci:

**DICHIARA**

−che l’indirizzo al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni è il seguente:

Città ……………………….…….……….. CAP…………. Provincia (..….), via ……………………………………………….., n. ……, Tel. …………......, Cell …………………………. E-mail ………………………………………………………………………………………. PEC ……………………………………………………………………

* di essere cittadino italiano o di essere di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti civili e politici;
* di non avere procedimenti penali in corso;
* di non aver riportato condanne penali ovvero di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, in relazione agli art. 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del codice penale, ovvero di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportano contatti diretti e regolari con minori;
* di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario previsto;
* di autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali, anche in forma automatizzata, in ottemperanza alle norme vigenti e ad esclusivo uso interno;
* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione dell’avviso di selezione, alla comparazione dei curricula degli astanti ed alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Dichiara, inoltre di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

* - Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
* - Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Al fine dell’attribuzione del relativo punteggio, dichiara inoltre di aver conseguito i titoli di studio e di aver maturato l’esperienza lavorativa indicati nell’allegato B/B1 -Tabella di valutazione titoli ed esperienza lavorative, parte integrante della presente.

A tal fine allega:

* curriculum vitae in formato europeo;
* fotocopia di un documento d’identità in corso di validità;
* autocertificazione titoli di accesso, altri titoli, esperienze lavorative (allegato B1/B2);

Data ………………………………..

FIRMA

…………………………………………………………..

ALLEGATO B1

**TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI ED ESPERIENZA LAVORATIVE – ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**

Il/la sottoscritto/a,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | | |
| **NOME** |  | | |
| **NATO/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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI** | **PUNTEGGIO** | **VALUTAZIONE**  **a cura del candidato** | **VALUTAZIONE a cura della commissione** |
| Diploma di scuola secondaria di secondo grado | Punti 10 |  |  |
| Certificazioni informatiche | Punti 5 per ogni certificazione  max 6 |  |  |
| Attestati di frequenza a corsi di formazione per la valorizzazione professionale (art. 50 comma 2 del CCNL 2006/2009) | Punti 5 per ogni attestato  Max 2 |  |  |
| Attestati di formazione | Punti 2 per ogni attestato  Max 5 |  |  |
| Partecipazione a Progetti PON FESR-FSE-FAMI o Progetti per inclusione | Punti 10 per ogni progetto  Max 2 progetti |  |  |
| Attività di rendicontazione progetti finanziati dalla Regione Siciliana e/o Ente Locale | Punti 10  Max 2 progetti |  |  |
| **TOTALE PUNTI** | |  |  |

Data ……………………………… FIRMA …………………………………………………………

ALLEGATO B2

**TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI ED ESPERIENZA LAVORATIVE – COLLABORATORE SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** |  | | |
| **NOME** |  | | |
| **NATO/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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI** | **PUNTEGGIO** | **VALUTAZIONE**  **a cura del candidato** | **VALUTAZIONE a cura della commissione** |
| Diploma di scuola secondaria di secondo grado | Punti 10 |  |  |
| Diploma di scuola secondaria di primo grado | Punti 5 |  |  |
| Certificazioni informatiche | Punti 5  Max 2 |  |  |
| Attestati di frequenza a corsi di formazione per la valorizzazione professionale (art. 50 comma 2 del CCNL 2006/2009) | Punti 5 per ogni attestato  Max 2 |  |  |
| Attestati di formazione in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro | Punti 5 per ogni attestato  Max 4 |  |  |
| Attestati di formazione | Punti 2 per ogni attestato  Max 5 |  |  |
| Esperienza in qualità di collaboratore scolastico in scuole a forte processo immigratorio | Punti 10 per anno scolastico  Max 2 anni scolastici |  |  |
| Esperienza in qualità di collaboratore scolastico in progetti attinenti le tematiche del progetto (almeno 10 ore) | Punti 10 per ogni progetto realizzato  Max 2 progetti |  |  |
| **TOTALE PUNTI** | |  |  |

Data ……………………………… FIRMA …………………………………………………………