ALLEGATO A - ATA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DEL CPIA TRAPANI**

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

**PROGETTO** “**SOCIALITA’, APPRENDIMENTI, ACCOGLIENZA CPIA”,**   
**CODICE:** **n. 10.3.1A-FDRPOC-SI-2022-3** - ***CUP: C94C22000460001.***

**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 - PROFILO A**

interno all’amministrazione scolastica da utilizzare per la realizzazione del progetto “SOCIALITA’, APPRENDIMENTI, ACCOGLIENZA CPIA”, CODICE: n. 10.3.1A-FDRPOC-SI-2022-3, dando piena disponibilità a svolgere i compiti previsti dall’Avviso per tutti i moduli che si svolgerà presso la sede amministrativa di Trapani.

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 31.08.2023.
* 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 B / Assistente Amministrativo

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

**PROGETTO “SOCIALITA’, APPRENDIMENTI, ACCOGLIENZA CPIA”,**

**CODICE: n. 10.3.1A-FDRPOC-SI-2022-3 - CUP: C94C22000460001.**

**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 | **Attestato di qualifica professionale rilasciato ai sensi dell'articolo 14 della legge 845 del 1978,** Valutati solo con piano Amministrativo contabile o operatore informatico | ………….. | ………….. |
| A.4 | **Certificazioni ECDL o simile** (Titolo valutabile n. 1)  Le certificazioni Informatiche devono essere riconosciute dal MIM. | ………….. | ………….. |
| A.5 | **Corsi di aggiornamento / Formazione**  (Min 20 ore)  Solo corsi organizzati MIM o accreditati MIM - Allegare certificato | ………….. | ………….. |
| **B. ESPERIENZE PROFESSIONALI** | | Punti  autoattribuiti | Attribuito dalla C.V. |
| B.1 | **Esperienza nel profilo amministrativo nella scuola statale** | ………….. | ………….. |
| B.2 | **Esperienza nel profilo amministrativo nella scuola statale per adulti EDA/CTP/CPIA**  Annualità in aggiunta al punto B.1 | ………….. | ………….. |
| B.3 | **Esperienza nel profilo amministrativo in progetti finanziati con Fondi UE** (Progetti PON FSE, FESR, FEI, FAMI, Ecc,)  autodichiarare con indicazione sede e codice del progetto | ………….. | ………….. |
| **TOTALE** | | ………….. | ………….. |

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

Data ……………….. Firma

…………………………………………