



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Unità di missione per il Piano nazionale di ripresa e resilienza



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

FUTURA
PNRR ISTRUZIONE

LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

CUP: J64D22002980006
Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-11861
Titolo del progetto: STAR BENE A SCUOLA

Allegato 1

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Petronà**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

C.F. _____

Residente a _____ (____) in Via _____

In servizio presso _____ in qualità di _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'avviso prot del per il seguente incarico:

- SUPPORTO TECNICO E/O OPERATIVO ALL'INTERA GESTIONE DEGLI INCARICHI E AL GRUPPO PROGETTAZIONE DISPERSIONE SCOLASTICA PER ORGANIZZAZIONE DIDATTICA DEGLI INTERVENTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

(barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

- di essere nato/a _____ (____) il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici;

CZIC83600R - A8FC091 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002076 - 30/05/2023 - I - U

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in servizio in qualità di _____ ;
- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università di _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Data _____

Firma _____

Si autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs.196/03 e GDPR 679/2016.

Allegati:

1. Curriculum vitae in formato europeo attestante i titoli culturali attinenti.
2. Fotocopia documento di identità

Data _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Unità di missione per il Piano nazionale di ripresa e resilienza



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU

FUTURA
PNRR ISTRUZIONE

LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

CUP: J64D22002980006

Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-11861

Titolo del progetto: STAR BENE A SCUOLA

Allegato 2

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Petronà**

Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI

da allegare alla istanza di partecipazione agli incarichi a favore del personale a.t.a. a carico dei costi indiretti nell'ambito del percorso formativo rivolto a studenti a rischio dispersione e abbandono scolastico.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/aa _____ (____) il _____

C.F. _____ Residente a _____ (____)

in Via _____ Tel. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

In servizio presso _____ in qualità di _____

DICHIARA

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	PUNTEGGIO (Inserire il punteggio)	NOTE DELLA COMMISSIONE
Diploma di istruzione secondaria di secondo grado - Punti		
Laurea triennale - Punti 10		
Laurea specialistica - Punti 12		
Competenze informatiche certificate (Punti 4 per ogni titolo)		
Anzianità di servizio effettivamente svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza (Punti 2 per ogni anno - max 20 punti)		
Esperienze in ambito PON relative alle competenze professionali richieste (Punti 4 per ogni anno - max 20)		
Altre esperienze professionali relative alle competenze professionali richieste (Punti 2 per ogni anno - max 10)		
Prima posizione economica (ex art. 7) - Punti 10		

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

Il/La

sottoscritto/a _____

- ✓ Si impegna ad assumere l'incarico senza riserva;
- ✓ Dichiara la propria responsabilità a collaborare nell'ambito dell'attuazione dei progetti assegnati al fine di portarli regolarmente a compimento;

Data

Firma _____