

Allegato 1

Selezione Valutatore – assistenti amm.vi e tecnici – coll. scolastici

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. Mursia Carini

OGGETTO: Programma Operativo Complementare (POC) “Per la Scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020 finanziato con il Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 33956 del 18/05/2022 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze delle studentesse e degli studenti e per la socialità e l'accoglienza

Domanda di Selezione Valutatore – assistenti amm.vi e tecnici – coll. scolastici ai sensi dell'art. 7, comma 6 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ il _____

e residente in Via _____ cap _____ Città _____

_____ tel. _____ cell _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammess __ alla procedura di valutazione comparativa ai fini dell'incarico di valutatore ☐
– Ass. Amm.vo ☐ – Ass. Tecnico ☐ – Coll. Scolastico ☐ nell'ambito dei moduli indicati di seguito del progetto di cui all'oggetto (*barrare le caselle che interessano*)

A tal fine consapevole delle responsabilità penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- di non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
- di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- di essere in possesso dei titoli di studio, professionali e specialistici descritti ed elencati nel curriculum vitae e nello schema riepilogativo/valutativo di seguito riportato;
- di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto dalla scuola, assicurando altresì la propria presenza negli incontri propedeutici all'inizio delle attività e nelle manifestazioni conclusive del Progetto;
- di dare la propria disponibilità nella Gestione dei piani, impegnandosi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- di autorizzare la scuola al trattamento dei dati personali conformemente alla legge 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali);

questo modulo deve essere fotocopiato e compilato tante volte quante sono le richieste di candidature

TITOLI VALUTATORE	PUNTI	Totale punti <i>A cura del candidato</i>	Spazio riservato alla scuola
Laurea o titolo equipollente – diploma attinenti	Titolo di accesso		
Certificazioni informatiche riconosciute	1 per ogni certificazione		
Esperienze pregresse in progetti pon/fesr nel ruolo di valutatore	5 per ogni esperienza		
Altre esperienze pregresse in progetti pon/fesr in altri ruoli (facilitatore, tutor, esperto, supporto al coordinamento)	2 per ogni esperienza		

TITOLI assistenti amministrativi/tecnici	PUNTI	Totale punti <i>A cura del candidato</i>	Spazio riservato alla scuola
Certificazioni informatiche riconosciute	1 per ogni certificazione		
Esperienze pregresse in progetti pon/fesr	3 per ogni esperienza		

TITOLI collaboratori scolastici	PUNTI	Totale punti <i>A cura del candidato</i>	Spazio riservato alla scuola
Anni di servizio	1 per ogni anno		
Esperienze pregresse in progetti pon/fesr	3 per ogni esperienza		

Dichiara inoltre:

- di essere disponibile alla partecipazione e alla organizzazione di saggi finali e/o altre manifestazioni;
- di essere a conoscenza e di accettare senza alcuna condizione quanto riportato nel bando pubblicato da codesto istituto.

Allega alla presente:

1. Domanda di partecipazione (allegato 1).

2. Curriculum vitae in modello europeo, nel quale dovranno essere indicate: le proprie generalità, l'indirizzo e il luogo di residenza, i titoli di studio di cui si è in possesso e la data di conseguimento degli stessi, il recapito telefonico e l'eventuale indirizzo di posta elettronica, esclusivamente i titoli di cui si richiede la valutazione in relazione ai criteri fissati nel presente bando opportunamente evidenziati per una corretta valutazione;
2. Fotocopia di documento di identità in corso di validità;
3. dichiarazione assenza cause di incompatibilità.

Data _____

Firma

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Il sottoscritto _____
_____ nato a _____ il _____

avendo preso visione del Bando indetto dal Dirigente Scolastico con riferimento alla selezione di VALUTATORE / PERSONALE ATA (selezionare l'are di interesse) nell'ambito dell'attuazione del Progetto:

Prot. autorizzazione progetto AOGABMI-53714 del 21/06/2022

Progetto 10.1.1A-FDRPOC-SI-2022-51 "Riprendiamoci i nostri spazi" CUP G27F22000010006

Progetto 10.2.2A-FDRPOC-SI-2022-54 "Riprendiamo a correre" CUP G27F22000020006

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

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 del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO
