

CUP: F29J21006040006
Codice Progetto - 13.1.1A-FESR PON-VE-2021-210

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC Volpago
Via F.M. Preti 3, 31040 Volpago

*DOMANDA di candidatura
Allegato 1*

OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla procedura di selezione per 2 figure Interne per attività di tipo amministrativo – gestionale - contabile nell'ambito del Progetto 13.1.1A-FESR PON-VE-2021-210- Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici

Avvalendosi della facoltà di autocertificazioni prevista dall' art. 47 del D.P.R.. 445 del 28 Dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ prov. di _____ il ____ / ____ / ____

residente nel Comune di _____ in _____ n. ____

C.A.P. _____ Telefono: _____ e-mail : _____ @ _____

Codice Fiscale _____

titolo di studio posseduto _____ conseguito presso l'Istituto

_____ di _____ prov. _____ con voto _____

Avendo preso visione dell'avviso relativo alla selezione per 2 figure Interne per attività di tipo amministrativo - gestionale-contabile nell'ambito del Progetto 13.1.1A-FESR PON-VE-2021-210- Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici

CHIEDE

Alla S. V. di partecipare alla selezione per i posti disponibili al bando **PROGETTO 13.1.1A-FESR PON-VE-2021-210**

Il /la sottoscritta dichiara la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva.

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo e griglia di autovalutazione.

Data _____

Firma _____

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti del D.L. 14 giugno 2019, n. 53, dal D.M. 15 marzo 2019 e dal Decreto di adeguamento al GDPR (Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101).

Data _____

Firma _____

CUP: F29J21006040006

Codice Progetto - 13.1.1A-FESR PON-VE-2021-210

Modulo presentazione e valutazione titoli
Allegato 2

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ prov. di _____ il ____ / ____ / _____

residente nel Comune di _____ in _____ n. _____

Avvalendosi della facoltà di autocertificazioni prevista dall' art. 47 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

Dichiaro di avere il seguente titolo di studio _____

Conseguito presso _____ di _____ prov. _____
con voto _____

Dichiaro di avere le seguenti certificazioni informatiche:

Di aver partecipato a progetti PON o Progetti Ministeriali per esperienze n° _____

Il dichiarante, sotto la propria personale responsabilità, è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI

DESCRIZIONE	PUNTI	AUTOVALUTAZIONE	Valutazione DS/Commissione
A) Titolo di studio (non cumulabile)			
-Laurea Magistrale o Vecchio Ordinamento	Max 8		
- Diploma di Maturità	Max 6		
B) Certificazioni informatiche	Max 6		
C) Per ogni esperienza in Progetti PON e Progetti Ministeriali	Max 10		

Data _____

Firma _____