**ALLEGATO 1 – Domanda partecipazione alla procedura selettiva**



Il/la  sottoscritt        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , il  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo preso visione della comunicazione    prot. 2441-VIII.1 del  30 /06/2020

DICHIARA

Alla S.V. di possedere i requisiti richiesti per poter svolgere le attività previste:

* Competenze informatiche
* Conoscenza delle piattaforme “dedicate” GPU e SIF
* Esperienze professionali maturate nell’ambito di competenza indicato.(PON/POR)

   C H I E D E

Di essere nominato in qualità di assistente amministrativo a svolgere le attività inerenti il seguente progetto:

|  |
| --- |
| Programma Operativo Nazionale – Fondi Strutturali Europei “*Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento*” 2014-2020. Asse II – Infrastrutture per l’istruzione – Fondo europeo di sviluppo regionale (FESR) – Obiettivo Specifico – 10.8 – “*Diffusione della società della conoscenza nel mondo della scuola e della formazione e adozione di approcci didattici innovativi*” – Azione 10.8.6A - “*Azioni per l’allestimento di centri scolastici digitali e per favorire l’attrattività e l’accessibilità anche nelle aree rurali ed interne*” – Sotto azione 10.8.6A - “*Centri scolastici digitali*” – Modulo “*Smart Class*”. |
| **Codice identificativo progetto:10.8.6A-FESRPON-CL-2020-221 “Tutti connessi”** |
| **CUP G12G20000560001** |

Caulonia li, Firma

Allegati: -2 Consenso al Trattamento dei dati; -3DichiarazionePersonale/Autocertificazione -4 tabella di autovalutazione dei titoli

**ALLEGATO 2 - Consenso al Trattamento dei dati**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs.     196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L’Istituto ISTITUTO COMPRENSIVO "G. Falcone - P. Borsellino" al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     FIRMA

         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 3  - Dichiarazione Personale**

Il/la  sottoscritt        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , il  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai fini del conferimento di incarico per lo svolgimento delle attività del PON FSE 2014-2020 dettagliatamente indicati nella comunicazione interna n. 25  del 16/01/2019

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 possedere i seguenti requisiti necessari allo svolgimento del compito:

* Competenze informatiche
* Conoscenza  delle piattaforme “dedicate” GPU e SIF
* Esperienze professionali maturate nell’ambito di competenza indicato.(PON/POR)

Di possedere  i titoli valutabili e di aver svolto gli incarichi come da tabella di valutazione ititoli allegata.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 4- Tabella autovalutazione titoli**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli culturali Punti** |  | | **Punti** | **Autovalutazione** |
| **A** | Frequenza di  corsi di formazione/aggiornamento relativi allo svolgimento di PON /POR (max 2 cors | | 2 x ogni corso |  |
| **Esperienze pregresse nell’ambito dei PON** | |  | |  |
| **B** | Svolgimento di analogo incarico in qualita di Ass.Amm. nell’ambito dei PON/POR nell’ultimo settennio | | 2 x ogni progetto |  |
|  |  | | **Totale punti** |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_