



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Direzione Scolastica Regionale per la Campania
BOSCOTRECASE IC 1 - S.M. PRISCO

Via Annunziata, 1 80042 BOSCOTRECASE (NA)
TEL. 081.8581283 - FAX: 081.5372792
C.F. 90081880636 - e-mail NAIC8EJ00T@istruzione.it
Sito web www.comprensivoboscotrecase.edu.it - p.e.c. naic8ej00t@pec.istruzione.it



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "BOSCOTRECASE
IC 1 - S.M. PRISCO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Il/la sottoscritt_____ nat_. a _____
il ____/____/____ e residente a _____ (Prov. _____)
in via _____ CAP _____
C.F. _____ tel. _____
tel. cell. _____ e-mail _____

assistente amministrativo presso questo istituto, in riferimento all'avviso interno per la selezione delle figure professionali per il Progetto FESR "Smart Class", Avviso pubblico MIUR prot. AOODGEFID/4878 del 17/04/2020, Codice Identificativo Progetto:: 10.8.6A-FESRPON-CA-2020-8 CUP:B22G20000760007, autorizzato con la nota MIUR AOODGEFID/ 10443 del 5/5/2020, presenta istanza per l'eventuale conferimento di incarico quale ASSISTENTE AMMINISTRATIVO.

In caso di nomina ad espletare l'incarico, il sottoscritto dichiara:

- di avere preso visione dell'Avvio di selezione;
- di allegare il proprio Curriculum vitae in formato europeo;
- di compilare la Tabella di Valutazione dei titoli;
- di possedere competenze specifiche per le aree d'intervento indicate.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità:

- di non avere riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
- che i dati riportati nella presente istanza sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della medesima legge e dall'art. 496 del codice penale in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e che la non veridicità della presente dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della stessa (art. 75 DPR 445/2000).

Il sottoscritto _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lvo n. 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data, _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Direzione Scolastica Regionale per la Campania

BOSCOTRECASE IC 1 - S.M. PRISCO

Via Annunziata, 1 80042 BOSCOTRECASE (NA)

TEL. 081.8581283 - FAX: 081.5372792

C.F. 90081880636 - e-mail NAIC8EJ00T@istruzione.it

Sito web www.comprensivoboscotrecase.edu.it - p.e.c. naic8ej00t@pec.istruzione.it



TABELLA RIASSUNTIVA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI

TABELLA DI VALUTAZIONE ASS. AMM.VO		A cura del candidato	Valutazione della scuola
A	Diploma di Laurea specifico (Quadriennale o specialistica/magistrale) – Punti 12 Descrizione _____		
B	Laurea triennale specifica (punti 10) (Punteggio non cumulabile con il punto A se si tratta della stessa classe di laurea) Descrizione _____		
C	Diploma di istruzione secondaria di II grado specifico (punti 6) (valutabile in mancanza della laurea e non cumulabile con i punti A e B) Descrizione _____		
D	Corsi di formazione afferenti l'incarico (della durata di almeno 50 ore) (p.2 fino a 10) Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____		
E	Corsi di formazione afferenti l'incarico (della durata di almeno 30 ore) (p.1 fino a 5) Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____		
F	Patente ECDL (punti 2)		
G	Competenze informatiche certificate di livello superiore a quello di alfabetizzazione (fortic B/C o altro) (punti 3 fino a 6) Descrizione _____ Descrizione _____		
H	Esperienza lavorativa in precedenti progetti PON – POR (punti 2 fino a 10) Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____		
I	Anno di servizio (punti 1 fino a 15) Descrizione _____		
L	Collaborazione con il DSGA e supporto contabile in progetti vari (punti 1 fino a 3) Descrizione _____ Descrizione _____ Descrizione _____		
TOTALE			

Data ____

(firma)
