

Allegato 1 Domanda

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca, Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 1.4 Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).

Titolo del Progetto: “LABORATORI PER IL SUCCESSO FORMATIVO”

Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-16977 CUP: I24D22003110006

AVVISO per la selezione interna di collaboratori scolastici per il supporto operativo del progetto “Laboratori per il successo formativo” per la prevenzione e contrasto della dispersione scolastica. CUP: I24D22003110006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nata a _____ il _____ e residente

a _____ Via _____ cap _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ cell. _____

e-mail _____ qualifica Collaboratore Scolastico T.I.

CHIEDE

di partecipare all’Avviso per la selezione interna di collaboratori scolastici per supporto logistico-operativo da impiegare in attività formative a valere sul progetto PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 –” Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.2: Scuola 4.0 Azione 1 - INTERVENTO PNRR progetto “Laboratori per il successo formativo” per la prevenzione e contrasto della dispersione scolastica. CUP: I24D22003110006

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei seguenti **requisiti generali di ammissione:**

- Possesso dei necessari requisiti in relazione ai titoli culturali, alle attività professionali e alle competenze documentate
- Cittadinanza italiana/possesso della cittadinanza di stati membri dell’Unione Europea
- Godimento dei diritti inerenti all’elettorato attivo e passivo;
- Non avere riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

- Non essere stati destituiti da pubbliche amministrazioni;

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione dell'Avviso e di approvare senza riserva ogni contenuto;
- di rispettare, nell'espletamento dei propri compiti, il principio di non arrecare un danno significativo agli obiettivi ambientali, ai sensi dell'articolo 17 del regolamento (UE) 2020/852 (DNSH)

Si allega:

- **Scheda di autovalutazione dei titoli (All.2).**
- Copia del documento di identità valido e sottoscritto.

Il/la sottoscritto/a autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Eboli, _____

Firma

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca, Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università – Investimento 1.4 Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica, finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022).

Titolo del Progetto: “LABORATORI PER IL SUCCESSO FORMATIVO”

Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-16977 CUP: I24D22003110006

AVVISO per la selezione interna di collaboratori scolastici per il supporto operativo del progetto “Laboratori per il successo formativo” per la prevenzione e contrasto della dispersione scolastica. CUP: I24D22003110006

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE TITOLI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a

a _____ il _____ / _____ / _____ in qualità di collaboratore scolastico a T.I

dichiara

TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI VALUTABILI	PUNTI	Auto-valutazione	COMPILAZIONE A CURA DEL CANDIDATO Titoli valutabili	Punteggio riconosciuto
Diploma di scuola secondaria di primo grado	Punti 10			
Diploma di scuola secondaria di secondo grado	Punti 15			
Diploma di qualifica professionale	Punti 5			
Anni di servizio prestati presso l’Istituto	Punti 1 per ogni anno, massimo 40 punti			
Certificazioni riconosciute dall’UE (informatiche, es ECDL)	Punti 10 per ogni attività, massimo 30 punti			
TOTALE	100			

Eboli, _____

FIRMA