

Allegato 1

**MODELLO DOMANDA PERSONALE ATA  
TABELLA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI**

Il candidato/a.....

**In qualità di**

**assistente amministrativo**

**collaboratore scolastico**

**chiede**

di essere inserito/a nella graduatoria di

**assistente amministrativo**

**collaboratore scolastico**

**per le attività del PON FSE “Per la scuola, competenze e ambienti di apprendimento 2014-2020” del progetto dal titolo Speak, parler, hablar, vobrire makipag-usap,...parlare” PON FSE 10.2.2A-FSEPON-2017-215-Primaria**

**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**

**a) Titoli e incarichi**

**di possedere i seguenti titoli e di aver svolto i seguenti incarichi:**

<b>TITOLI VALUTABILI</b>	<b>PUNTI</b>	<b>AUTOVALUTAZIONE</b>	<b>COLONNA RISERVATA ALLA SCUOLA</b>
Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado	Punti 4		

Altra Qualifica di livello 3 EQF o equipollente.	Punti 2		
Diploma di laurea	Punti 5		
Altra Qualifica di livello 4 EQF o superiore o equipollente.	Punti 3		
Solo per gli Assistenti Amministrativi - Incarico di Sostituto del D.S.G.A. – Max 60 mesi	Punti 1 per ogni mese		
Beneficiario Art. 7	Punti 1		
Incarichi specifici (Max n.5)	Punti 1		
Attività svolta in progetti PON – POR (Max 6 esperienze)	Punti 2		
Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 4)	Punti 2		

**Tutti gli incarichi, le attività e le certificazioni dovranno essere dettagliatamente specificate nel Curriculum Vitae in formato europeo che, a tal fine, si allega alla presente.**

**b) Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

- 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:
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditte che parteciperanno alle gare di appalto, informando la DS di eventuali cambiamenti alla sussistenza di tale requisito.
- Dichiarare inoltre, 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.

**c) Privacy**

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 Comprensivo “Don Milani” 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 dal “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 del candidato