

MODELLO DOMANDA PERSONALE ATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione finalizzata al reclutamento di Personale ATA "Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico "PER LA SCUOLA APPRENDIMENTO E SOCIALITA'".

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

PROVINCIA _____

COMUNE DI RES.ZA _____

PROVINCIA _____

VIA/PIAZZA/CORSO _____

CAP _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

in qualità di:

- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- COLLABORATORE SCOLASTICO

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria di:

ASS.TE AMMINISTRATIVO COLL. SCOLASTICO

Per le attività del PON FSE 2014-2020 del progetto avente codice 10.1.1A PON FSE E FDR
GIOCO, PENSO E PARLO IN INGLESE – Scuola Primaria cl. 3^
ESPERIMENTI SUL CAMPO E METODO EMPIRICO NELLE SCIENZE – Scuola Primaria cl. 4^/5^

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 titoli e di aver svolto i seguenti incarichi:

TITOLI VALUTABILI	Spuntare i titoli posseduti
Diploma di scuola secondaria di primo grado (solo per Collaboratori Scolastici)	<input type="checkbox"/>
Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado	<input type="checkbox"/>
Altro diploma scuola secondaria secondo grado	<input type="checkbox"/>
Diploma di laurea	<input type="checkbox"/>
Incarichi di collaborazione con il DSGA - solo per gli Assistenti Amministrativi (Incarico di Sostituto del D.S.G.A.) – Max 60 mesi	Indicare nr. di mesi _____
Seconda posizione economica	<input type="checkbox"/>
Beneficiario Art. 7	<input type="checkbox"/>
Incarichi specifici (max nr. 3)	Indicare nr. incarichi specifici attribuiti _____ _____ _____
Attività svolta in progetti PON (max nr. 3 esperienze) FSRE/FSE	Indicare nr. attività _____ _____ _____
Corsi ECDL e/o altre certificazioni (max nr. 2)	Indicare nr. corsi/certificazioni _____ _____
Solo per Collaboratori Scolastici Preferenze monteore	<input type="checkbox"/> 10 ore <input type="checkbox"/> 30 ore

Data _____ FIRMA DEL CANDIDATO _____