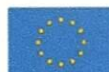




Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA

Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale " E. Falcetti "
P.zza della Sapienza
82021 APICE (BN)

SCHEDA DI VALUTAZIONE/AUTOVALUTAZIONE
AVVISO DI SELEZIONE FIGURE PROFESSIONALI – COLLABORATORE SCOLASTICO
(Interventi per il successo scolastico degli studenti)
Titolo: " La scuola e l'inclusione sociale "
Codice Nazionale FSE e FDR 10.1.1A-FDRPOC-CA-2021-367
CUP: J34C22001020001

COGNOME _____ NOME _____

INCARICO RICHIESTO: COLLABORATORE SCOLASTICO
(come da istanza di partecipazione allegata)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 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

Ai fini della valutazione della propria candidatura il sottoscritto/a compila, il proprio curriculum, con i SOLI dati anagrafici e la griglia di valutazione di cui al citato avviso.

CURRICULUM

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

TITOLI VALUTABILI Collaboratori Scolastici	PUNTI	AUTOVALUTAZIONE	VAL. UFFICIO
Anni Servizio Ruolo di Appartenenza : ANNI.....	Punti 1 max 5 punti		
Conoscenza della piattaforma PON MIUR/INDIRE	Punti 3		
Attività svolta in progetti PON – POR, ecc.	Punti 1 max 10 punti		

a) 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 ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
- 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 aspiranti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

b) 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 Falcetti di Apice 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 _____