INTESTAZIONE SCUOLA

**ALLEGATO A**

**Al Dirigente scolastico dell’I.C. “Teodoro Gaza” S. Giovanni a Piro (SA)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ELABORATORE PUBBLICAZIONI FINALI**

per le attività previste dal progetto POR- FSE Scuola Viva- “Radici e futuro”

Codice Ufficio Progetto: 55 SA CUP: ***E89I22001020002***

**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Residenza** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Recapiti telefonici** |  |
| **E-mail** |  |

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla selezione per l’individuazione di n. 1 elaboratore pubblicazioni finali per l’implementazione del POR indicato in oggetto.

**AUTODICHIARAZIONE DEI TITOLI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **Titoli valutabili** | | **Autodichiarazione** | **Ufficio** |
| Titoli culturali | - diploma di scuola secondaria superiore ;  - certificazioni informatiche EIPASS;  - certificazioni informatiche ECDL. | Titoli di accesso | □ | □ |
| Ulteriori titoli culturali superiori  **Max punti 5** | Laurea triennale  3 punti |  |  |
| Laurea specialistica  5 punti |  |  |
| Ulteriori competenze informatiche  **Max punti 10** | Certificazioni uso Lim  5 punti |  |  |
| Certificazioni competenze | Certificazioni uso Tablet  5 punti |  |  |
| Competenze linguistiche certificate  **Max punti 5** | Livello B2  3 punti |  |  |
| Livello C1  4 punti |  |  |
| Livello C2  5 punti |  |  |
| Titoli professionali | Incarichi ed esperienze professionalizzanti nel settore di riferimento del progetto  **Max punti 15** | 5 punti per ogni incarico |  |  |
| Altre esperienze professionali  coerenti con l’incarico  **Max punti 5** | 1 punto per ogni esperienza |  |  |
| Totale | **Max 40 punti** |  |  |  |

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni stabilite per false e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia.

**Allega:**

1. Curriculum Vitae redatto secondo il modello Europeo.
2. Copia documento di identità e codice fiscale

\_l\_ sottoscritt\_ ……………………………………………………. con la presente, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni e integrazioni,

A U T O R I Z Z A

L’Istituto Comprensivo “Teodoro Gaza” di S. Giovanni a Piro (SA) al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal/dalla sottoscritto/a. Prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è il D.S. Corrado Limongi e che il/la sottoscritto/a 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 a 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.

Luogo e data Firma

………………………………………