



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI STATO

“Giovanni Falcone”

Istituto Prof.le per i Servizi Commerciali, Comm.li Pubblicitari, Servizi Socio-Sanitari, IEFP Turistico e Grafico
Istituto Tecnico: Turismo, Grafica e Comunicazione, A.F.M. (Relazioni Internazionali per il Marketing)

Via Levadello – 25036 Palazzolo sull'Oglio (BS)

Tel. 0307405911 – fax 0307401226 – C.F. 91001910172

www.falconeiis.edu.it – email: BSIS03400L@istruzione.it Pec: BSIS03400L@pec.istruzione.it

al Dirigente Scolastico
dell'IIS G. FALCONE di Palazzolo S/O

CANDIDATURA del personale interno

figura di collaudatore;

relativa all'attività di Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale **“Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Asse II - Infrastrutture per l'istruzione – Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR) – REACT EU.**

Asse V – Priorità d'investimento: 13i – (FESR) “Promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID-19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia” – Obiettivo specifico 13.1: Facilitare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia - Azione 13.1.2 “Digital Board: trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione”– Avviso pubblico prot.n. 28966 del 6 settembre 2021 per la trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione

| | |
|-------------|--------------------------------|
| Sottoazione | Progetto CUP : F49J21010990006 |
| 13.1.2A | 13.1.2A – FESERPON-LO-2021-772 |

| |
|----------------------|
| Il/la sottoscritto/a |
| Nato/a |
| Il |

| |
|----------------|
| CODICE FISCALE |
| RESIDENTE A |
| VIA |
| TELEFONO |
| E-MAIL |

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

PRESENTA

la propria candidatura per l'incarico di cui all'Avviso di Selezione Personale Interno ATA di cui all'oggetto.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- di aver preso visione del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non essere dipendente di altre amministrazioni;
- di non aver subito condanne penali;
- di possedere il seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____
- di essere in possesso di green pass rafforzato.

Ai fini della valutazione della propria candidatura il sottoscritto compila sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

SPECIFICARE I TITOLI

| |
|---|
| Titolo di studio attualmente valido per l'accesso al profilo di assistente amministrativo (condizione di ammissibilità) |
| Ulteriori titoli di grado superiore (laurea /altra specializz.ne ecc.) |
| incarichi di collaborazione amministrativa per attività di rilevazione contabile PON FSE – Corsi regionali – monitor 440 |
| Partecipazione a seminari o corsi di formazione inerenti l'incarico |

| |
|--|
| Relatore a seminari di lavoro per attività relativa PON FSE |
| Pubblicazione di elaborati relativa ad attività amministrativa PON FSE |
| Anni di servizio continuativo a tempo indeterminato nella scuola di appartenenza nello stesso profilo |
| funzioni aggiuntive o partecipazione a commissioni per attività di collaudo |

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

- residenza
- altra dimora:

(firma del candidato)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi della direttiva UE 2016/679,

AUTORIZZA

L'ISS "Giovanni Falcone" di Palazzolo Sull'Oglio (Bs) 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).

Luogo e data _____

Firma _____