

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ASS.TE AMM.VO

“Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici”

Codice progetto: 13.1.1A-FESRPN-AB-2021-79

..... l.... sottoscritt..

SEZIONE A – DATI ANAGRAFICI

COGNOME	NOME	NATO/A A	
PROV.....	IL	CODICE FISCALE	
Indirizzo	CAP	Comune	Prov.....
Tel.fisso	cellulare.....	e-mail	

CHIEDE

di partecipare alla selezione in qualità di ass.te amministrativo per il seguente progetto

“Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici” c

Codice progetto: 13.1.1A-FESRPN-AB-2021-79

a tal fine

D I C H I A R A

ai sensi delle disposizioni previste dal D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000:

- di non avere procedimenti penali a suo carico, né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alle gare di appalto;
- di autorizzare al trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del GDPR (Regolamento Europeo UE 2016/679), per le finalità connesse al presente avviso di selezione;
- di aver esaminato le condizioni contenute nell'avviso pubblico e di accettarle integralmente, incondizionatamente e senza riserva alcuna.

Alla presente istanza allega:

- Curriculum vitae
- Tabella di valutazione per selezione di collaudatore - Allegato B

..... sottoscritt... ai sensi dell’art. 13 del GDPR (Regolamento Europeo UE 2016/679), autorizza l’Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura concorsuale di cui al presente bando.

Luogo e data _____

FIRMA

TABELLA DI VALUTAZIONE PER SELEZIONE DI ASS.TE AMM.VO
Codice progetto: 13.1.1A-FESRPN-AB-2021-79

(Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Al Dirigente Scolastico

I.I.S "Ettore Majorana"

Avezzano (Aq)

COGNOME E NOME _____

TITOLI ED ESPERIENZE	PUNTEGGIO	SPECIFICARE TITOLO /ESPERIENZA e numero di anni	SPECIFICARE PUNTEGGIO
Diploma di laurea specialistica o quinquennale	3		
Anni di servizio	1 punto per ogni anno max 10 punti		
Esperienza come Ass.te amm.vo in progetti PON/PNSD	10 punti per ogni esperienza		
		TOTALE	

Luogo e data _____

FIRMA
