**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IST. COMPRENSIVO “I. SILONE”**

**MONTESILVANO**

**PNRR - DM 65/2023 nell’ambito della MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA- Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università\_ Linea di Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi\_ Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche;**

**CODICE PROGETTO: M4C1I3.1-2023-1143-P-31564 TITOLO: “Silone cares” CUP: E74D23003790006**

**Accordo di concessione: prot. n. 28323 DEL 26/02/2024 Importo finanziato: Totale intervento € 117.337,60**

**Intervento A – € 93.516,99 Intervento B – € 23.820,61**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le attività saranno svolte al di fuori dell’ordinario orario di servizio a partire dalla data di incarico e fino al termine del progetto (15/05/2025) salvo eventuali proroghe

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in qualità di**  ASSISTENTE AMMINISTRATIVO  COLLABORATORE SCOLASTICO

**CHIEDE**

di essere inserito/a nella graduatoria di:  ASS.te AMMINISTRATIVO  COLLABORATORE SCOLASTICO

**del progetto IN OGGETTO per la figura**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personale | Tipo di attività di supporto da svolgere | Max ore | CANDIDATURA SCELTA |
| 1 Assistente amministrativo | Protocollazione e gestione candidature | 60 |  |
| 1 Assistente amministrativo | supporto alla didattica | 60 |  |
| 1 Assistente amministrativo | Bandi, contratti, Fatturazione, documentazione e controlli aziende | 60 |  |
| 1 Assistente amministrativo | Rendicontazione, istruttoria cedolini, Anagrafe e pratiche fiscali e contributive | 60 |  |
| 1 Assistente amministrativo | Nomine e Liquidazione cedolini | 60 |  |
| 3/4 Collaboratori Sede Centrale | Supporto logistico | 120 |  |

**DICHIARA**

1. **Titoli e incarichi - 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) |  |
| Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado |  |
| Altro diploma di scuola secondaria di II grado (solo per assi.ti amm.vi) |  |
| Diploma di Laurea (solo per assistenti amministrativi) |  |
| Incarichi di collaborazione con Dsga (solo per assistenti amministrativi) (incarichi di sostituto Dsga) max 60 mesi | Indicare n° mesi \_\_\_\_ |
| Seconda posizione economica |  |
| Beneficiario art. 7 |  |
| Incarico specifico (max n. 5) | Indicare n° incarichi specifici attribuiti \_\_\_ |
| Attività svolta in progetti PON/POR (max 4 esperienze) | Indicare n° attività PON-POR \_\_\_\_ |
| Certificazione ECDL o altre certificazioni simili | Indicare n° Corsi/certifiazioni \_\_\_\_ |

1. **Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

* di non trovarsi in nessuna della 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.

* Dichiara 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 astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

1. **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,

**Ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000** Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

• di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;

• di avere il godimento dei diritti civili e politici;

• non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;

• non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

• di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;

• non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;

• non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, di impegnarsi a comunicarle espressamente, al fine di consentire l’adeguata valutazione delle medesime;

• non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;

• risulta essere dipendente dell’Istituto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

* **Curriculum Vitae formato europeo**

***AUTORIZZA***

**L’Istituto** **Comprensivo Ignazio Silone** 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 DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_