**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE Allegato A)**

Al

Dirigente Scolastico dell I.C. Basiliano Sedegliano

**OGGETTO: Dichiarazione di disponibilità incarico aggiuntivo di Assistente Amministrativo a.s. 2023/24.**

Il/la sottoscritto/a cod.fisc. nato/a a Prov. il residente a Via n. cell. e-mail in servizio presso (indicare l’Istituto di servizio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di assistente amministrativo con contratto a tempo determinato/indeterminato per n. ……/36 ore settimanali.

**DICHIARA**

- di essere disponibile a svolgere l’incarico di servizio aggiuntivo profilo Assistente Amministrativo come descritto nell’avviso di selezione prot. n. \_\_\_\_\_/2023.

□ di essere cittadino/a italiano/a;

□ di essere cittadino di uno degli stati dell’UE (specificare se diverso dall’Italia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di godere dei diritti civili e politici;

□ di non avere riportato condanne penali;

□ di 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 sottoposto a procedimenti penali pendenti;

□ di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo del Consiglio, del 27 aprile 2016, e dal Codice Privacy di cui al D. Lgs n. 196 del 2003 come da ultimo novellato con il D.Lgs 101/2018 D. Lgv. 101/2018 (Regolamento UE n. 679/2016 GDPR);

□ di essere in possesso dei requisiti e delle competenze richiesti nell’avviso di selezione;

□ di essere consapevole che la presente dichiarazione di disponibilità non comporta automaticamente l’assegnazione dell’incarico.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto a quanto dichiarato.

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

*luogo e data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *firma*

**Allegato B) - TABELLA DI AUTOVALUTAZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITOLI CULTURALI | PUNTEGGIO  | AUTOVALUTAZIONE |
| Laurea magistrale  | Punti 2 |  |
| Formazione/Aggiornamento specifico nel settore di pertinenza | Punti 2 per corso |  |
| TITOLI PROFESSIONALI | PUNTEGGIO  |  |
| Anzianità di servizio svolto nel profilo e ruolo di attuale appartenenza: rispettivamente area PERSONALE  | Punti 2 per ogni anno di servizio  |  |
| Anzianità di servizio come Assistente Amministrativo presso Istituti Scolastici | Punti 1,5 per ogni anno di servizio |  |

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto a quanto dichiarato.

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

*luogo e data* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *firma*