

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "M. Schinina" – Ragusa  
 Mail PEC: [rgic824005@pec.istruzione.it](mailto:rgic824005@pec.istruzione.it)  
 Mail PEO: [rgic824005@istruzione.it](mailto:rgic824005@istruzione.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO SELEZIONE PERSONALE INTERNO  
 PER IL REPERIMENTO DI ATA – AA-CS**

Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – D.M. 30 agosto 2023, n. 176 –  
 c.d. "Agenda SUD - cod. prog.: **10.2.2A-FSEPON-SI-2024-352**  
**CUP: C29J22000120006**

Il/la sottoscritto/a:

Nome Cognome	
Luogo e data di nascita	
Nazionalità	
Codice fiscale	
Indirizzo	
Telefono fisso /Cellulare	
Indirizzo e-mail PEO	
Indirizzo e-mail PEC	
In servizio presso codesto Istituto in qualità di	<input type="checkbox"/> ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
In servizio presso codesto Istituto in qualità di	<input type="checkbox"/> COLLABORATORE SCOLASTICO plesso "RODARI" - primaria
	<input type="checkbox"/> COLLABORATORE SCOLASTICO plesso "SCHININA" - primaria
	<input type="checkbox"/> COLLABORATORE SCOLASTICO plesso "GIOV.XXIII" - infanzia
	<input type="checkbox"/> COLLABORATORE SCOLASTICO plesso "ISOLA F." - infanzia
	<input type="checkbox"/> COLLABORATORE SCOLASTICO plesso "W.DISNEY - infanzia
	<input type="checkbox"/> COLLABORATORE SCOLASTICO plesso "SCHININA' infanzia
	<input type="checkbox"/> COLLABORATORE SCOLASTICO plesso "SCHININA' - Sede Centrale

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione di cui all'oggetto per il **PROGETTO** cod. prog.: **10.2.2A-FSEPON-SI-2024-352**.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 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:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di sanzioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere stato/a destituito/a da pubblici impieghi;
- non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D.lgs. n. 39/2013;
- non trovarsi in situazione di conflitto di interessi anche a livello potenziale previsto dalla normativa progetti PON FSE e/o altra normativa vigente;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente Avviso;
- di essere in servizio in qualità di Assistente Amministrativo oppure Collaboratore Scolastico;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Allega alla presente

- a) **scheda titoli**/autovalutazione (*allegato B*);
- b) **dichiarazione** insussistenza di cause di incompatibilità (*allegato C*)
- c) **fotocopia** documento di riconoscimento in corso di validità.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del reg. UE 2016/679 (GDPR) e della vigente normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione è resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(digitale o autografa scansionata)

**Allegato B: SCHEDA DI POSSESSO TITOLI E DI AUTOVALUTAZIONE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO SELEZIONE PERSONALE INTERNO  
PER IL REPERIMENTO DI ATA – AA-CS**

Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – D.M. 30 agosto 2023, n. 176 –  
c.d. “**Agenda SUD** - cod. prog.: **10.2.2A-FSEPON-SI-2024-352**  
**CUP: C29J22000120006**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di possesso titolo e valutazione autocertificandone la rispondenza a titoli i suo possesso ai sensi dell' Art. 46 e 47 del DPR D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Autocertifica inoltre con la presente di possedere **i requisiti minimi di ammissione richiesti dal bando pena esclusione e** specifica sotto la sua piena responsabilità di possedere e avere diritto alla valutazione dei seguenti titoli (A.A.) nonché dichiarazione di disponibilità partecipazione progetto (C.S.)

**POSSESSO E VALUTAZIONE TITOLI PERSONALE ASS.TE AMM.VO**

di essere in servizio in qualità di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

TITOLO	PUNTEGGIO (max 40 punti)	Punti Autovalutazione	Riservato SCUOLA Punti
Laurea specialistica o vecchio ordinamento	Punti 10		
Laurea triennale	Punti 7		
Diploma di scuola secondaria di secondo grado	Punti 4		
Esperienze lavorative in ambito PON/POR in qualità di A.A.	Punti 3 per ogni esperienza Max 15 punti		
Attestati rilasciati da Enti Pubblici e/o Riconosciuti e relativi a corsi di formazione pertinenti al settore	Punti 2 per ogni esperienza Max 4 punti		

**PERSONALE COLLABORATORE SCOLASTICO**

**Dichiara di essere disponibile**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(digitale o autografa scansionata)

**Allegato C: dichiarazione** insussistenza cause incompatibilità

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO SELEZIONE PERSONALE INTERNO  
PER IL REPERIMENTO DI ATA – AA-CS**

Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – D.M. 30 agosto 2023, n. 176 –  
c.d. “**Agenda SUD** - cod. prog.: **10.2.2A-FSEPON-SI-2024-352**

**CUP: C29J22000120006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_

in relazione all’avviso nell’ambito del Progetto PON FSE di cui in premessa,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA’

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente;
- di non presentare altre cause di incompatibilità/inconferibilità a svolgere le prestazioni proprie previste dall’ avviso.

Il/la sottoscritto/a si impegna, nel caso in cui si verificano variazioni della propria situazione sopra indicata, a darne immediata comunicazione.

data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**(digitale o autografa scansionata)**