

(Allegato A)

Al Dirigente Scolastico
SMS M. PLUCHINOTTA

Oggetto: Istanza per incarico di ESPERTO INTERNO/ESTERNO Formazione Personale ATA – Attività
Negoziale

Il/la sottoscritto/a: _____ nato/a a _____
(PROV. _____) il _____ e residente a _____

in Via/P.zza/C. da _____
recapito telefonico _____ Email _____

Codice Fiscale _____

Letto il bando di avviso pubblico per l'affidamento di incarichi e prestazioni professionali ai fini formativi relativo al progetto in epigrafe

CHIEDE

di essere individuato quale esperto professionista per il seguente progetto di formazione:

A tal Fine **dichiara**, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di:

✓ Spuntare le voci interessate

di essere cittadino

di essere in godimento dei diritti civili e pubblici

di prestare servizio presso l'Istituto..... con il profilo di
.....con incarico a tempo

di essere dipendente di altra Amministrazione (indicare quale)

di non essere dipendente di Amministrazioni Pubbliche

di essere in possesso dei seguenti titoli:
1.

2.
3.
4.

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario ai sensi della vigente normativa.

di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti

Allega:

- Curriculum vitae
- Tabella autovalutazione
- Fotocopia documento di riconoscimento personale

_____, li _____

(firma)

Il/la sottoscritto/a, _____ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, **esprime il consenso** al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Data _____ / _____

Firma per il consenso
al trattamento dei dati personali

(Allegato B)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
SMS M. PLUCHINOTTA

TABELLA AUTOVALUTAZIONE
ESPERTO

	Punteggio attribuito dal Candidato	Punteggio attribuito dalla Commissione
Laurea specifica e/o titolo		
Partecipazione al percorso di aggiornamento professionale denominato "Io Conto" rivolto ai Dirigenti Scolastici e ai Direttori dei Servizi Generali e Amministrativi delle Istituzioni Scolastiche Statali: · in qualità di discente · in qualità di formatore		
Esperienze di formazione nel settore amministrativo contabile		
Totale punti		

Luogo e Data _____

Firma
