

ALLEGATO A (istanza di partecipazione)

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a PIONBINO LUIGI
nato/a a [redacted] il [redacted]
codice fiscale [redacted]
residente a [redacted] via [redacted]
recapito tel. [redacted] recapito cell. [redacted]
indirizzo E-Mail [redacted] indirizzo PEC [redacted]
in servizio presso CARDUCCI - TREZZA con la qualifica di Col. S&P.

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di relativamente al progetto per la figura professionale di Supporto Operativo e Gestionale

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti. Nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ~~ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti;~~

- di non avere procedimenti penali pendenti, ~~ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti;~~

- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Data _____ firma [redacted]

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA

Data _____ firma 

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto CAPOCCIA TRZESA al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma 

**ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI ASSISTENTI
AMMINISTRATIVI**

| TITOLI VALUTABILI | Spuntare i titoli posseduti | Punteggio attribuito dal candidato | Punteggio attribuito dalla commissione |
|--|--|---|---|
| Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado | | | |
| Altro diploma scuola secondaria II grado | | | |
| Diploma di laurea | | | |
| Incarichi di collaborazione con il DSGA solo per gli Assistenti Amministrativi (Incarico di Sostituto del D.S.G.A.) – Max 60 mesi | Indicare n° mesi _____ | | |
| Seconda posizione economica | | | |
| Beneficiario Art. 7 | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Incarichi specifici (Max n.5) | Indicare n° incarichi specifici attribuiti _____ | | |
| Attività svolta in progetti PON – POR (Max 8 esperienze) | Indicare n° attività PON- POR _____ | | |
| Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 4) | Indicare n° Corsi/certificazi oni _____ | | |

**ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI COLLABORATORI
SCOLASTICI**

| TITOLI VALUTABILI | Spuntare i titoli posseduti | Punteggio attribuito dal candidato | Punteggio attribuito dalla commissione |
|--|--|---|---|
| Diploma di scuola secondaria di primo grado | ✓ | 3 | |
| Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado | | | |

| | | | |
|---|--|----|--|
| Altro diploma scuola secondaria II grado | | | |
| Anzianità di servizio (massimo 10 punti) | Indicare n° anni <u>33</u> | 10 | |
| Beneficiario Art. 7 | ✓ | 4 | |
| Incarichi specifici (Max n.4) | Indicare n° incarichi specifici attribuiti _____ | | |
| Attività svolta in progetti PON – POR (Max 10 esperienze) | Indicare n° <u>5</u> | 10 | |
| Corsi ECDL e/ o altre certificazioni (max 2) | Indicare n° _____ | | |

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome PIOMBINO LUIGI
Indirizzo VIA Giuseppe Vitale n.80
Telefono
Fax
E-mail luigi.piombino@ic-carduccitrezza.edu.it

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 06/04/1966

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a) 01/09/1991
• Nome e indirizzo del datore di lavoro SCUOLE STATALI
• Tipo di azienda o settore SCUOLA
• Tipo di impiego COLLABORATORE SCOLASTICO
• Principali mansioni e responsabilità ASSISTENZA, SORVEGLIANZA E PULIZIE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione SCUOLA MEDIA STATALE DI SALERNO
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio ITALIANO, MATEMATICO, STORIA, GEOGRAFIA
• Qualifica conseguita LICENZA MEDIA
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUE

Autovalutazione
Livello europeo (*)

Lingua
Lingua

Comprensione
Ascolto Lettura

Parlato
Interazione Produzione orale

Scritto
Produzione
scritta

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite]

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE/I

PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

A conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi in materia. Autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

Firma

