Allegato B – Scheda dichiarazione titoli

Al Dirigente Scolastico

Scuola Secondaria di primo grado “G. Carducci”

Viale Indipendenza, 24 93017 San Cataldo (CL)

Oggetto: Istanza di accesso all’Albo Formatori per la conduzione delle attività di formazione rivolte ai Collaboratori Scolastici per l’assistenza agli alunni con disabilità*.*

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al fine dell’attribuzione dell’incarico come da istanza prodotta con l’allegato A, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara di avere diritto all’attribuzione dei seguenti punteggi (vedi tabella di valutazione dei titoli):

1. di essere in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di avere lo stato giuridico di cui al precedente comma dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di avere effettuato la seguente attività formativa per il personale A.T.A. per le aree indicate nella manifestazione di interesse (**punti 5 per attività -max30 punti**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oggetto formazione | Effettuata presso | Anno | ore |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. di essere iscritto all’Albo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**punti 8fino a 5 anni, punti 16 da 6 a 15 anni, punti 20 per iscrizioni da oltre 15 anni**).

L\_ scrivente dichiara:

- di potere dimostrare il possesso dei titoli sopra riportati esibendo, ove necessario, copia degli stessi sulla base delle determinazioni adottate dal Direttore del Corso;

-di avere diritto per quanto indicato in precedenza di un punteggio pari a **\_\_\_/100**.

\_ l \_sottoscritt\_, pertanto, esprime il consenso, previsto dall’articolo 23 del Decreto Legislativo sulla Privacy numero 196/2003, come modificato dal Regolamento UE 2016/679,al trattamento dei dati esclusivamente per i fini previsti dalla presente istanza, nonché ai fini statistici e per eventuali azioni di monitoraggio e follow-up in ossequio ai principi di pertinenza e della non eccedenza.

Dichiara inoltre di avere ricevuto le informazioni di cui all’articolo 13, compresi i diritti di cui all’articolo 7 del precitato Decreto Legislativo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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