

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| repubblica | **IIS BERNALDA - FERRANDINA**  **Sede Centrale: BERNALDA (MT**) - Via Schwartz, 75012 – Tel.: 0835-549136  **FERRANDINA (MT)** - Via Lanzillotti, 75013 - Tel.: 0835-556009  PEO: [mtis016004@istruzione.it](mailto:mtis016004@istruzione.it); PEC: [mtis016004@pec.istruzione.it](mailto:mtis016004@pec.istruzione.it)  Sito Web: <http://iisbernaldaferrandina.edu.it> | http://www.bandadiarenzano.it/uploads/images/bandieraeuropea.jpg |

**Allegato 1 – Dichiarazione di disponibilità all’assunzione dell’incarico di**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Al Dirigente Scolastico

IIS BERNALDA – FERRANDINA

Sede di Bernalda (MT)

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara la propria disponibilità ad assumere l'incarico di:

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

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

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

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

* Curriculum vitae in formato Europeo
* Copia di documento d’identità e del codice fiscale, in corso di validità
* Griglia di autovalutazione

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite secondo le disposizioni del codice penale e delle leggi speciali in materia, come richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara di:

* essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* 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 decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale – o, in caso contrario, indicare quali;
* aver letto e compreso ogni disposizione contenuta nell’avviso pubblico o cui questo fa rinvio, con particolare riferimento alla presa di servizio, ai divieti di accesso all’incarico, alle sanzioni previste in caso di rinuncia o abbandono, ecc;
* non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dall’art. 53 del D.Lgs. 165/2001 e/o dalle altre disposizioni in materia;
* non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione dell’avviso pubblico, alla comparazione dei curricula degli istanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati;
* essere / non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
* essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell’avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell’allegato curriculum vitae;
* impegnarsi a svolgere l’incarico senza riserva e secondo le esigenze del PTOF;

Il/la sottoscritto/a autorizza l’amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati per le finalità connesse alla procedura di cui all’oggetto, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del GDPR – Regolamento UE n. 679 del 27.04.2016.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL/DELLA CANDIDATO/A

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

**Allegato 2 – Griglia di autovalutazione**

Candidato/a: Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTI** | **PUNTEGGIO** | **Riservato al/alla candidato/a** | **Riservato all’Istituto** |
| **Titoli di studio** | | | |
| Abilitazione ministeriale all’insegnamento in ambito afferente l’incarico | Priorità |  |  |
| Titolo di studio propedeutico all’insegnamento | Subordine |  |  |
| Conseguimento dei 24 CFU e/o altri titoli di studio afferenti l’incarico | Punti\*\*\* |  |  |
| **Certificazioni** | | | |
| Certificazioni Informatiche riconosciute (ECDL CORE, Mos, IC3, Eipass 7 moduli) | 5 punti (si valuta un solo titolo) |  |  |
| Certificazioni linguistiche riconosciute dal MIUR ai sensi del DM 3889 del 7 marzo 2012 | 3 punti (si valuta un solo titolo) |  |  |
| Altre certificazioni afferenti l’incarico | 1 punto per certificazione (max 3 certificazioni valutabili) |  |  |
| **Esperienze specifiche** | | | |
| Comprovate esperienze/competenze afferenti l’incarico | 10 punti per esperienza (max 20 punti) |  |  |
|  | TOTALE |  |  |

Se del caso, indicare in forma riassuntiva sul retro del foglio i titoli, le certificazioni e le esperienze ritenute suscettibili di positiva valutazione, facendo rinvio al curriculum per i dettagli.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL/DELLA CANDIDATO/A

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