

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

ESPERTO PER LA GESTIONE DI UNO SPORTELLLO AUTISMO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____, il _____,
residente in _____, CODICE FISCALE _____
telefono _____
indirizzo e-mail per le comunicazioni _____,
professione _____

dichiara

- A) di essere consapevole che la procedura di selezione non potrà dare, in nessun caso alcun diritto al rapporto di prestazione, che sarà assegnato con decreto successivo del Dirigente Scolastico;
- B) di essere edotto sul fatto che, se dovesse risultare selezionato per l'incarico, ma il progetto non dovesse essere realizzato, nulla avrà a pretendere, a nessun titolo,
- C) che i tempi e i luoghi di attuazione dei progetti saranno decisi insindacabilmente dall'amministrazione scolastica a prescindere dalla posizione in graduatoria;
- D) di essere sottoposto al seguente regime fiscale

e chiede di partecipare alla selezione in qualità di ESPERTO per la gestione di uno sportello AUTISMO

In caso di esito positivo della selezione, il/la sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso pubblico emanato dall'IPSIA "GUASTAFERRO" DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO nonché il calendario delle attività proposto dall'Istituzione Scolastica.

Si allegano alla presente domanda:

1. la dichiarazione dei titoli posseduti (ALLEGATO B);
2. il curriculum vitae in formato europeo;
3. la copia di un documento di identità.

DATA

FIRMA

Allegato B – DICHIARAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

Al Dirigente scolastico

dell'IPSIA "GUASTAFERRO" di SAN BENEDETTO DEL TRONTO

DICHIARAZIONE TITOLI POSSEDUTI - AVVISO SPORTELLI AUTISMO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____, il _____,

residente in _____,

telefono _____

indirizzo e-mail per le comunicazioni _____,

professione _____

dichiara

a) di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'UE o familiare di cittadino comunitario non avente la cittadinanza di uno Stato membro della U.E., titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente ovvero cittadino di Paesi terzi titolare del permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;

b) di aver conseguito il seguente titolo di studio, rilasciato il _____, da _____, con la seguente votazione _____ (indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza o di equiparazione del titolo di studio posseduto qualora detto titolo sia stato conseguito presso un Istituto scolastico straniero);

c) di godere dei diritti politici;

d) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;

e) aver condotto esperienza/e documentata/e negli ambiti di competenza del/i profilo/i prescelto/i;

Titoli (<u>correlati alle prestazioni richieste</u>):	Titoli	Pagina del curriculum	SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE
Laurea specialistica/magistrale o Laurea del vecchio ordinamento o titolo equiparato per le valutazioni fino a 80/110 = 1 punto per le valutazioni comprese tra 81-100/110 = 3 punti per le valutazioni comprese tra 101-110/110 = 5 punti per le valutazioni uguali a 110 e lode = 7 punti			
POST LAUREA (ALTRA LAUREA, DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE, DOTTORATO DI RICERCA) = 4 punti per ciascun titolo			
CORSI DI PERFEZIONAMENTO E MASTER DI I E DI II LIVELLO = 2 punti per ciascun titolo annuale/4 punti per ciascun titolo biennale			
CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE PERTINENTI AL SETTORE = 1 punto per ciascun titolo di durata tra le 16 ore e 30; 1 punto per ogni ulteriori 10 ore di formazione (sopra le 30)			
ESPERIENZA PROFESSIONALE PERTINENTE AL SETTORE (fino ad un massimo di 60 punti): 3 punti per ciascuna esperienza di durata pari ad almeno 20 ore; Per esperienze di durata superiore alle 20 ore 1 punto ogni 10 ore di attività			
PUBBLICAZIONI PERTINENTI AL SETTORE (fino ad un massimo di 10 punti): su supporto cartaceo o on line = fino a un massimo di 2 punti per ciascuna pubblicazione attinente			

DATA

FIRMA