



Istituto Istruzione Superiore Statale "Antonio Canova"



**Istituto tecnico per le costruzioni
l'ambiente ed il territorio**



Liceo artistico

Viale Astichello 195
36100 Vicenza
Tel. +39 0444 507330
Fax +39 0444 507358

Liceo artistico - sede staccata

Via Paolo Calvi 19
36100 Vicenza
Tel. +39 0444 505001
Fax +39 0444 314348

E-mail: segreteria@iiscanova.gov.it Cod. Mecc.: VIIS013009 C.F.: 80016610240
E-mail: VIIS013009@istruzione.it PEC: VIIS013009@pec.istruzione.it Sito internet: www.iiscanova.gov.it

Allegato A1 - Domanda di ammissione - figure supporto PON "A SCUOLA CON COMPETENZA"

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Istruzione Superiore
"A. Canova" di Vicenza**

OGGETTO: AVVISO AD EVIDENZA PUBBLICA PER IL RECLUTAMENTO DI FIGURE SUPPORTO PON "A SCUOLA CON COMPETENZA"

<i>Sottoazione</i>	<i>Codice Identificativo Progetto</i>	<i>Codice di protocollo progetto</i>	<i>Titolo progetto</i>	<i>Totale autorizzato</i>
10.2.2A	10.2.2A-FSEPON-VE-2017-163	AOODGEFID\0038275 del 22/12/2017	" A SCUOLA CON COMPETENZ A	€ 21.246,00
CIG: Z542438BA4		CUP: J37I18000270007		

Il/la sottoscritt _____
nato a _____ (_____)
il _____ residente a _____ (_____)
in via/piazza _____ n. _____
CAP _____ Telefono _____ Cell. _____
e-mail _____ Codice Fiscale _____
Titolo di studio _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'Avviso indicato in oggetto in qualità di:

<input type="checkbox"/>	ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
<input type="checkbox"/>	ADDETTO ALLA FATTURAZIONE

__I__ sottoscritt__dichiara di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

__I__ sottoscritt__ dichiara di avere competenze specifiche nell'uso capacità di gestione della piattaforma informatica del portale PON del M.I.U.R..

__I__ sottoscritt__ autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 31.12.1996 n° 675.

**Allega alla presente: Fotocopia documento di identità;Curriculum Vitae sottoscritto;
 Allegato A2 o Allegato A3**

Luogo _____, _____/_____/_____ In Fede _____



Istituto tecnico per le costruzioni
l'ambiente ed il territorio



Liceo artistico

Viale Astichello 195
36100 Vicenza
Tel. +39 0444 507330
Fax +39 0444 507358

Liceo artistico - sede staccata

Via Paolo Calvi 19
36100 Vicenza
Tel. +39 0444 505001
Fax +39 0444 314348

E-mail: segreteria@iiscanova.gov.it
E-mail: VIIS013009@istruzione.it

Cod. Mecc.: VIIS013009
PEC: VIIS013009@pec.istruzione.it

C.F.: 80016610240
Sito internet: www.iiscanova.gov.it

PDD 001

Pagina 2 di 2

Allegato A 2 - Scheda autodichiarazione titoli e punteggi - Candidatura alla figura di Assistente Amministrativo/Addetto alla fatturazione

Cognome e Nome _____

<i>SCHEDA VALUTAZIONE TITOL</i>		
<i>GESTIONE AMMINISTRATIVA E ASSISTENZA TECNICA PERSONALE ATA</i>		
	PUNTI	MAX
Laurea	Punti 5	Punti 5
Diploma di Ragioniere o Perito Commerciale	Punti 10	Punti 10
Pregressa esperienza professionale specifica che dimostri l'adeguatezza delle competenze acquisite nell'ambito del PON-POR FSE/FESR 2014/2020	Punti 3 per ogni esperienza	Punti 21
Pregressa esperienza professionale specifica che dimostri l'adeguatezza delle competenze acquisite nell'ambito della gestione di altri progetti Europei	Punti 2 per ogni esperienza	Punti 8
Specifici Corsi di formazione sulla gestione dei PON-POR FSE/FESR 2014-2020 rispetto al ruolo	Punti 2 per ogni corso	Punti 10
Competenze informatiche documentate (ECDL)	Punti 10	Punti 10
Competenze informatiche acquisite in altri corsi di formazione specifici	Punti 2 per ogni corso	Punti 10
Pregressa esperienza nella gestione di piattaforme ministeriali complesse	Punti 2 per ogni esperienza	Punti 10
Anzianità di servizio	Punti 1 per ogni anno	Punti 10
Anni di permanenza nell'Istituto	Punti 1 per ogni anno	Punti 6

__I__ sottoscritt__ è consapevole che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella presente scheda allegata sono soggette alle disposizioni del T.U. in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

__I__ sottoscritt__ autorizza codesto Istituto al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge 31.12.1996 n° 675.

Luogo _____, ____/____/____

In Fede _____

REV	VALIDO DA	EMESSO DA
00	21/10/2013	R.S.Q.
01	28/03/2014	R.S.Q.