

ALLEGATO C - DICHIARAZIONE DEI TITOLI E DEI SERVIZI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITES A. FRACCACRETA
SAN SEVERO

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a a: _____

il: _____

Codice fiscale: _____

in servizio presso questa Istituzione scolastica con il profilo professionale di:

☐ **Assistente Amministrativo**

☐ **Assistente Tecnico**

☐ **Collaboratore Scolastico**

in riferimento all'Avviso interno prot. n. _____ del _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per il conferimento di incarico di personale ATA nell'ambito del progetto:

"SCUOLA APERTA, COMUNITÀ VIVA"

CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN-PU-2026-969

CUP: H74D26002180007

e, a tal fine,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei titoli, dei servizi e delle esperienze riportati nella presente scheda.

SEZIONE A

ASSISTENTI AMMINISTRATIVI

La presente sezione deve essere compilata esclusivamente dai candidati al profilo di Assistente Amministrativo.

N.	Titolo/servizio/esperienza	Max punti	Autovalutazione	Punteggio Commissione
1	Diploma Di Scuola Secondaria Di Primo Grado (Solo Per Collaboratori Scolastici)	03		
2	Diploma Di Scuola Secondaria Superiore Di 2° Grado	04	_____	_____
3	Altro Diploma Scuola Secondaria Di 2° Grado	02	_____	_____
4	Diploma Di Laurea	05	_____	_____
5	Incarichi Di Collaborazione Con Il Dsga – Solo Per Gli A.A. (Incarico Sostituzione Del Dsga Max 60 Mesi – p. 1 per mese)	60	_____	_____
6	Seconda Posizione Economica	03	_____	_____
7	Beneficiario Art. 7	02	_____	_____
8	Incarichi Specifici (Max N. 5 – p. 1 per incarico)	05	_____	_____
9	Attività Svolta In Progetti Pon – Por (Max N. 8 Esperienze – p. 1 per esperienza)	08	_____	_____
10	Corsi Ecdl E/O Altre Certificazioni (Max N. 4 Esperienze – p. 2 per certificazione)	08	_____	_____

N.	Titolo/servizio/esperienza	Max punti	Autovalutazione	Punteggio Commissione
11	TOTALE	100	_____	_____

SEZIONE B

ASSISTENTI TECNICI

La presente sezione deve essere compilata esclusivamente dai candidati al profilo di Assistente Tecnico.

N.	Titolo/servizio/esperienza	Max punti	Autovalutazione	Punteggio Commissione
1	Diploma Di Scuola Secondaria Di Primo Grado (Solo Per Collaboratori Scolastici)	03		
2	Diploma Di Scuola Secondaria Superiore Di 2° Grado	04	_____	_____
3	Altro Diploma Scuola Secondaria Di 2° Grado	02	_____	_____
4	Diploma Di Laurea	05	_____	_____
5	Incarichi Di Collaborazione Con Il Dsga – Solo Per Gli A.A. (Incarico Sostituzione Del Dsga Max 60 Mesi – p. 1 per mese)	60	_____	_____
6	Seconda Posizione Economica	03	_____	_____
7	Beneficiario Art. 7	02	_____	_____
8	Incarichi Specifici (Max N. 5 – p. 1 per incarico)	05	_____	_____
9	Attività Svolta In Progetti Pon – Por (Max N. 8 Esperienze – p. 1 per esperienza)	08	_____	_____
10	Corsi Ecdl E/O Altre Certificazioni (Max N. 4 Esperienze – p. 2 per certificazione)	08	_____	_____
11	TOTALE	100	_____	_____

SEZIONE C

COLLABORATORI SCOLASTICI

La presente sezione deve essere compilata esclusivamente dai candidati al profilo di Collaboratore Scolastico.

N.	Titolo/servizio/esperienza	Max punti	Autovalutazione	Punteggio Commissione
1	Diploma Di Scuola Secondaria Di Primo Grado (Solo Per Collaboratori Scolastici)	03		
2	Diploma Di Scuola Secondaria Superiore Di 2° Grado	04	_____	_____
3	Altro Diploma Scuola Secondaria Di 2° Grado	02	_____	_____
4	Diploma Di Laurea	05	_____	_____
5	Incarichi Di Collaborazione Con Il Dsga – Solo Per Gli A.A. (Incarico Sostituzione Del Dsga Max 60 Mesi – p. 1 per mese)	60	_____	_____
6	Seconda Posizione Economica	03	_____	_____
7	Beneficiario Art. 7	02	_____	_____
8	Incarichi Specifici (Max N. 5 – p. 1 per incarico)	05	_____	_____
9	Attività Svolta In Progetti Pon – Por (Max N. 8 Esperienze – p. 1 per esperienza)	08	_____	_____
10	Corsi Ecdl E/O Altre Certificazioni (Max N. 4 Esperienze – p. 2 per certificazione)	08	_____	_____
11	TOTALE	100	_____	_____

SEZIONE D - DETTAGLIO DEI SERVIZI DICHIARATI

Il candidato dovrà indicare i servizi utilizzati per l'attribuzione del punteggio.

N. Istituzione scolastica/Ente Profilo Dal Al Durata Punteggio richiesto

1					
2					
3					
4					
5					

Totale anni di servizio dichiarati: _____

Totale punteggio richiesto: _____

SEZIONE E**ESPERIENZE IN PROGETTI EUROPEI**

N. Denominazione progetto Programma/Fondo Anno Ruolo svolto Punteggio richiesto

1				
2				
3				
4				
5				

SEZIONE F**CORSI DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO**

N. Titolo del corso Ente organizzatore Durata Anno Punteggio richiesto

1			ore	
2			ore	
3			ore	
4			ore	
5			ore	

SEZIONE G**TITOLI E CERTIFICAZIONI INFORMATICHE/TECNICHE**

N. Titolo/Certificazione Ente certificatore Data conseguimento Punteggio richiesto

1			
2			
3			
4			

SEZIONE H**ULTERIORI TITOLI ED ESPERIENZE**

Il candidato può indicare ulteriori titoli o esperienze professionali ritenuti pertinenti ai fini della selezione:

N. Titolo/esperienza Descrizione Anno Punteggio richiesto

1			
2			
3			

SEZIONE I**RIEPILOGO DELL'AUTOVALUTAZIONE**

Profilo per il quale si presenta la candidatura:

☐ Assistente Amministrativo

☐ Assistente Tecnico

☐ Collaboratore Scolastico

Profilo Punteggio massimo Punteggio autovalutato

Assistente Amministrativo 50 _____

Assistente Tecnico 50 _____

Collaboratore Scolastico 50 _____

SEZIONE L

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi,

DICHIARA

1. che tutte le informazioni riportate nella presente scheda corrispondono al vero;
2. che i titoli, i servizi e le esperienze dichiarati sono posseduti alla data di presentazione della candidatura;
3. che tutta la documentazione relativa ai titoli e ai servizi dichiarati è disponibile e potrà essere prodotta su richiesta dell'Istituzione scolastica;
4. di essere consapevole che l'Istituzione scolastica potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi della normativa vigente;
5. di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, oltre alle conseguenze previste dalla legge, potrà essere disposta l'esclusione dalla procedura o la decadenza dall'eventuale incarico conferito;
6. di essere consapevole che il punteggio indicato nella colonna **"Autovalutazione"** costituisce una proposta del candidato e **non vincola in alcun modo l'Istituzione scolastica**;
7. di accettare che la valutazione definitiva dei titoli, dei servizi e delle esperienze sarà effettuata dall'Istituzione scolastica secondo i criteri stabiliti nell'Avviso di selezione;
8. di essere consapevole che saranno valutati esclusivamente i titoli, i servizi e le esperienze pertinenti e documentabili secondo i criteri previsti dall'Avviso;
9. di essere consapevole che eventuali titoli o servizi non sufficientemente documentati o non coerenti con i criteri di valutazione non saranno valutati;
10. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale vigente, esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura e alla realizzazione del progetto.

DICHIARA INOLTRE

di aver preso visione dell'Avviso interno di selezione e di accettarne integralmente le condizioni, comprese quelle relative alla possibilità che:

- il numero delle ore effettivamente assegnate possa essere inferiore al monte ore massimo indicato nell'Avviso;
- le ore possano essere rimodulate in relazione al numero effettivo degli alunni partecipanti;
- le risorse gestionali disponibili possano variare in relazione alle condizioni di attuazione e alle risorse effettivamente riconosciute e ammissibili;
- siano remunerate esclusivamente le ore effettivamente svolte, autorizzate e documentate.

Luogo e data: _____

Firma del candidato: _____

**PARTE RISERVATA ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA
VERIFICA DELLA COMMISSIONE/DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Candidato: _____

Profilo: _____

Voce	Punteggio autovalutato	Punteggio riconosciuto
-------------	-------------------------------	-------------------------------

Titoli di servizio	_____	_____
--------------------	-------	-------

Servizio presso l'Istituzione scolastica	_____	_____
--	-------	-------

Voce	Punteggio autovalutato	Punteggio riconosciuto
Esperienze in progetti europei	_____	_____
Esperienze specifiche	_____	_____
Formazione	_____	_____
Certificazioni	_____	_____
Ulteriori titoli/esperienze	_____	_____
TOTALE	_____	_____

Esito della verifica

- ☐ **Punteggio confermato**
☐ **Punteggio rettificato**
☐ **Documentazione insufficiente per alcune voci**
☐ **Candidato ammesso alla graduatoria**
☐ **Candidato non ammesso alla graduatoria**

Eventuali osservazioni:

Data della verifica: _____

Il Responsabile della verifica/Commissione