|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **download (2).jpg**  ***CPIA SIRACUSA***  ***Centro Provinciale Istruzione Adulti***  C.F. – 93075960893 Codice meccanografico: srmm07100l  Sede amministrativa: Via M. Caracciolo, 2 – 96100 Siracusa  tel. 0931496900 fax 0931490942 C. U. UFVQ66  *p.e.o.: srmm07100l@istruzione.it - p.e.c.: srmm07100l@pec.istruzione.it*  *sito web:www.cpiasiracusa.edu.it* |  |

***Allegato A* PER LA SELEZIONE DI N.2 FIGURE DA IMPIEGARE nello sportello** **per la promozione della formazione e dell’istruzione inerente al PROGETTO** **Polo sociale integrato Siracusa (Progetto SU.PR.EME. Italia )**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

rec. tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

alla S.V. di partecipare, in riferimento al Progetto: “**Polo sociale integrato Siracusa (Progetto SU.PR.EME. Italia )** per la selezione di n.2 figure da inserire nello sportello **per la promozione della formazione e dell’istruzione.**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR.445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all’art. 76 del citato DPR 445/2000, dichiara:

* di non essere stato/a destituito da pubblico impiego;
* di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con il pubblico impiego;

**Alla presente istanza allega:**;

1. Curriculum vitae redatto secondo il formato europeo con descrizione di tutti i titoli di cui si richiede la valutazione in relazione ai criteri fissati nel presente avviso ***opportunamente evidenziati per una corretta valutazione***;

2. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale.

3. Autorizzazione al trattamento dei dati personali per i fini istituzionali e necessari alla gestione giuridica del rapporto ai sensi del D. L.vo n. 196/2003 e ss-mm-ii-

\_\_I\_\_ sottoscritt\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo le indicazioni dell’Istituto proponente.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, in conformità al GDPR 679/16 e Dlgs 101/18.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TABELLA VALUTAZIONE TITOLI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tabella valutazione Titoli** |  |
| Laurea | 5 punti |
| Diploma di scuola secondaria | 3 punti |
| Corsi di formazione nell’ambito dell’immigrazione | 2 punti per ogni corso, fino ad un massimo di 10 punti |
| Precedenti esperienze lavorative in attività di sportello | 2 punti per ogni esperienza lavorativa pertinente, fino ad un massimo di 8 punti |
| Precedente esperienza di impegno associativo nel campo della promozione e difesa dei diritti dei migranti | 2 punti per ogni anno di esperienza pertinente, fino ad un massimo di 10 punti |
| Conoscenza di lingue straniere | 2 punti per ogni lingua conosciuta, fino ad un massimo di 4 punti |
| Esperienza di volontariato documentata in strutture associative | 2 punti per ogni anno di esperienza pertinente, fino ad un massimo di **10 punti** |

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE (da compilare a cura dell’interessato)**

**COGNOME E NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLO O ESPERIENZA VALUTABILE** | ***PUNTI*** | **Punteggio assegnato** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***