



[associazioneterramare3000@gmail.com](mailto:associazioneterramare3000@gmail.com)

Al Responsabile di Intervento del Progetto  
“Campus Sostenibile - EDS 00768 /2020”  
Dott. Maria Chiara D’Avino

OGGETTO: *SELEZIONE INTERNA* - **DOMANDA PERSONALE ATA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente nel comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla selezione di n.1 ESPERTO per il modulo.....  
per lo svolgimento delle attività del progetto “Campus Sostenibile”.

### A TALE SCOPO DICHIARA

sotto la piena ed esclusiva responsabilità, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 37 del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- Di essere in possesso di esperienze pregresse realizzate in progetti precedenti,
- Di essere disponibili a svolgere l’attività espressamente indicata dal bando.





### SI IMPEGNA

- a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, i compiti e le funzioni previste nel bando di selezione;
- a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto, assicurando la propria presenza dall'inizio delle attività e nelle manifestazioni conclusive.

Allo scopo il candidato compila la griglia di autovalutazione del proprio curriculum:

TITOLO	PUNTEGGIO	AUTOVALUTAZIONE
Master II° livello	Punti 2 per ogni master - Max 4 punti	
Master di I° livello	Punti 1 per ogni master - Max 2 punti	
Corso di perfezionamento universitario	Punti 3 per ogni corso - Max 6 punti	
Esperienze lavorative in ambito PON/POR in qualità di Esperto	Punti 2 per ogni esperienza - Max 20 punti	
Esperienza lavorativa nel settore di pertinenza	Punti 1 per ogni anno o per ogni incarico – Max 5 punti	
Pubblicazioni attinenti il settore formativo di pertinenza	Punti 1 per ogni pubblicazione - Max 2 punti	

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido

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

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza il Responsabile di Intervento ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione al corso secondo le modalità previste dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

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

Firma \_\_\_\_\_

