***AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’I.S.S.***

***“MANLIO ROSSI DORIA”***

***di Marigliano***

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Oggetto: Domanda di partecipazione per selezione del reclutamento di personale interno da impiegare come TUTOR - Progetto “Benessere Giovani – Organizziamoci” - Legge Regionale n° 26 del 08/08/2016, DGR n° 114 del 22/03/2016, D.D. n° 527 del 30/11/2016 e D.D. n° 1 del 10/01/2017, D.D. n° 520 del 15/09/2017.**

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

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_/ prov. \_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

1. **di partecipare alla selezione prevista per il reclutamento di personale interno da impiegare come TUTOR** per l’**Azione 8.1.7** – *Laboratori relativi a percorsi di sostegno e accompagnamento alla creazione d’impresa e al lavoro autonomo nell’ambito della Net Economy.*

Il/La Sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

di essere in possesso di adeguate competenze aziendali/informatiche.

**Allega:**

1. Dettagliato curriculum vitae e professionale in formato europeo;
2. Copia di un documento di identità in corso di validità.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Allegato 2***

Tabella valutazione Titoli ed Esperienze Professionali

*Referente per la valutazione interna ed esterna*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Valutazione titoli di studio e professionali | Tot. punti  (a cura del candidato) | Tot. Punti  (Commissione) |
| Diploma di Laurea del vecchio ordinamento, Laurea specialistica o Laurea magistrale: |  |  |
| Master e specializzazioni: |  |  |
| Corsi di aggiornamento nell’ambito della progettazione, gestione e valutazione dei percorsi ASL |  |  |
| Esperienza in qualità di formatore nell’ambito di progetti di aggiornamento docenti |  |  |
| Esperienza in qualità di formatore esperto nell’ambito di progetti |  |  |
| Esperienze professionali in qualità di Esperto in orientamento professionale |  |  |
| Competenze informatiche certificate: |  |  |
| Altro  TOTALE |  |  |