



Istituto Tecnico Statale "Carlo ANDREOZZI"

Settore economico e tecnologico

Viale Europa, 269 - 81031 Aversa – tel. 081/8909178

Sito web: www.itcgandreoZZiaversa.it – e-mail cetd21000r@istruzione.it Cod. Mec. CETD21000R - C. F. 81001330612



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L' AFFIDAMENTO DELL' INCARICO DI AMMINISTRATORE DI SISTEMA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dichiarazione di disponibilità per l' affidamento dell' incarico di amministratore di sistema

Il/La sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

Nato/a a il

Titolo di studio.....

Conseguito in data con votazione

Codice Fiscale.....

Residente in via N.:..... Città.....

C.A.P..... Tel. N.:..... Cellulare N.:.....

E-mail:

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla selezione per l' affidamento dell' incarico di amministratore di sistema di cui all' Avviso prot.n. _____ del _____

A tal fine ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445 dichiara:

- di essere cittadino/a italiano/a o di Paese Membro della CEE (____) Di godere dei diritti politici;
- di NON AVERE/AVERE procedimenti penali o disciplinari pendenti;
- di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva _____;
- di non essere stato destituito o dispensato da Pubbliche Amministrazioni;
- di possedere l' idoneità fisica per la prestazione;

Allega Curriculum e Scheda di valutazione

Autorizza, ai sensi della legge 196 / 2003 il trattamento dei dati personali dichiarati per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____



Istituto Tecnico Statale "Carlo ANDREOZZI"
Settore economico e tecnologico
Viale Europa, 269 - 81031 Aversa – tel. 081/8909178



Sito web: www.itcgandreoziaversa.it – e-mail cetd21000r@istruzione.it Cod. Mec. CETD21000R - C. F. 81001330612

ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico dell'I.T.S. "C. Andreozzi"

**OGGETTO: AVVISO SELEZIONE INTERNA DI AMMINISTRATORE DI SISTEMA D'ISTITUTO
TABELLA DI AUTOVALUTAZIONE TITOLI – PERSONALE INTERNO**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000

Titolo accesso (non cumulabile)	Criteri di Attribuzione del Punteggio	Punteggio Massimo Attribuibile	Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura della commissione
Laurea in Ingegneria Informatica/Elettronica/Gestionale specialistica / magistrale	Voto fino a 90 su 110	2		
	Voto da 91 a 99	4		
	Voto da 100 a 107	6		
	Voto da 107 a 110	8		
	Voto da 110 a 110 e lode	10		
Laurea in Ingegneria Informatica/Elettronica/Gestionale triennale		2		
Diploma di informatico e/o elettrotecnico		1		
Titolo culturale				
Dottorato / master / specializzazioni /perfezionamenti pertinenti al settore di laurea e all'incarico previsto	2 punto per titolo	6		
Competenze informatiche certificate livello base (ECDL Core, Eipass 7 Moduli, IC3, Eipass Web)	1 punto per certificazione	2		
Competenze informatiche certificate livello avanzato (ECDL Advanced, Eipass Progressive, EipassTeacher, Eipass LIM)	2 punti per certificazione	4		
Certificazione specifica per la gestione reti	2 punti	2		
Competenze sulla sicurezza certificate (incarichi RSPP o certificazioni specifiche)	1 punto	2		
Per ogni incarico di Progettazione nell'ambito dei PON FESR e FAS, PNSD	3 punti per incarico Max 4	12		
Per ogni incarico di Collaudo nell'ambito dei PON FESR e FAS, PNSD, PNRR	3 punti per incarico Max 4	12		
	Tot. max.	50		

La presente tabella di valutazione dei titoli deve essere debitamente compilata con i punteggi nella colonna "punti" a cura del candidato
Aversa, lì ____/____/____ Firma

Il/la sottoscritto/a _____ con la presente, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità di cui alla presente domanda di candidatura AUTORIZZA l'I.T.S. "C. Andreozzi" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che il titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto/a potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali Autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili.

Data ____/____/____ Firma _____