**ALLEGATO A (MODELLO DOMANDA ESPERTO interno/esterno IN ARCHIVISTICA)**

Al Dirigente Scolastico I. C. “ A. Busciolano “ - (PZ)

Il/La sottoscritto/a nato/a a il

e residente in prov via n CAP Codice Fiscale

tel. cellulare , indirizzo e-mail

**DICHIARA**:

1. di aver preso visione dell’avviso;
2. di essere stato informato che la graduatoria dell’esperto di cui trattasi sarà stilata ad insindacabile giudizio della commissione nominata dal Dirigente Scolastico;
3. di essere in possesso dei titoli di studio professionali riportati nell’allegato Curriculum vitae redatto in formato europeo;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1° Macro criterio: Titoli di Studio*** | | | | | | | | *Punti* | *AUTOVALUTAZIONE* |
| ***Laurea magistrale/specialistica o vecchio ordinamento in***  ***archivistica o con indirizzo archivistico*** | | | | | | | | *Max punti 10* |  |
| Conseguita con punteggio | | | | | | | |  |
| fino a 100: punti 3 | | | | | | | |  |
| da 100 a 105: punti 5 | | | | | | | |  |
| da 105 a 110: punti 7 | | | | | | | |  |
| 110 e lode: punti 10 | | | | | | | |  |
| ***Diploma di archivistica*** *rilasciato dalla Scuola paleograﬁa e diplomatica presso un Archivio di Stato* Conseguito con punteggio  fino a 120/150: punti 3  da 121/150 a 135/150: punti 4  da 136/150 a 150/150: punti 5 | | | | | *di* | *archivistica,* | | *Max punti 5* |  |
| **2° Macro criteri Prestazioni sotto forma di lavoro dipendente o autonomo per collaborazione coordinata e continuativa o** | | | | | | | | *Max punti 15* |  |
| **prestazioni** | **occasionali,** | **inerenti** | **il** | **riordino,** | | **scarto** | **e** |  |
| **l’inventariazione di archivi storici e di deposito della P.A.** | | | | | | | |  |
| Punt i 1 per anno o frazione di anno superiore a 6 mesi continuativi | | | | | | | |
| **Titoli di servizio o Lavoro** | | | | | | | |  |

, li

In fede

Il/La sottoscritto/a, inoltre, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**D I C H I A R A**

* di essere cittadino italiano;
* di essere cittadino UE;
* di essere in regola con le disposizioni concernenti la disciplina dell’immigrazione e la condizione dello straniero;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non avere condanne penali,

di essere in possesso i seguenti titolo di

studio:

* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e del Regolamento Europeo 2016/679, autorizza l’Istituto Comprensivo Statale “A. Busciolano” di Potenza al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Si allega:

Curriculum Vitae in formato europeo; Copia documento d’identità.

, li FIRMA