Modulo A

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla gara per la selezione del Collaudatore**

PROGETTO: Piano Nazionale per la Scuola Digitale (PNSD) - Avviso pubblico AOODGEFID prot. n. 10812 del 13/05/2021 – Realizzazione di spazi laboratoriali e per la dotazione di strumenti digitali per l’approfondimento delle STEM.

Il/la sottoscritto/a

( )

nato/a a

Il / / codice fiscale residente a

( )

in via n. Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_recapito telefono cellulare \_\_\_\_\_indirizzo E- Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



# CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di

* COLLAUDATORE

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* *di aver preso visione del bando;*
* di essere cittadino ;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di essere/Non essere dipendente di altre amministrazioni

;

* di essere/Non essere Dipendente della seguente Azienda:

;

* di non aver subito condanne penali;
* di possedere competenze per operare autonomamente su portali da utilizzare per la gestione del finanziamento FESR;
* di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il / / presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data / / Firma

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza L’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.*

Data / / Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCHEDA RIEPILOGATIVA (nome e cognome)

Allegata alla domanda di COLLAUDATORE

PROGETTO: Piano Nazionale per la Scuola Digitale (PNSD) - Avviso pubblico AOODGEFID prot. n. 10812 del 13/05/2021 – Realizzazione di spazi laboratoriali e la dotazione di strumenti digitali per l’approfondimento delle STEM

|  |  |
| --- | --- |
| **ELEMENTI** | **PUNTEGGIO** |
| **Titolo di studio** |  |
| Laurea Vecchio ordinamento o Laurea Specialistica Fino a 99: 5 punti  Fino a 105: 10 punti  Fino a 110: 15 punti  110 con lode: 30 punti |  |
| Diploma  Fino a 42: 1 punto  Fino a 48: 2punti Fino a 60: 3punti |  |
|  |  |
| Certificazioni Informatiche (ECDL, IC3, C1 MIUR ...) |  |
| **Esperienze specifiche** (max 30 punti) |  |
| Precedenti rapporti di collaborazione come  progettista/collaudatore con istituzioni scolastiche nell’ambito di progetti PON/FESR |  |
| Esperienze in qualità di esperto e/o tutor in corsi PON /FSE |  |

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel Curriculum Vitae allegato.

Data………………………….

Firma…………………………………………………..

Al Dirigente Scolastico dell’IC DIAZ di Laterza

## Oggetto: Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

Il/La sottoscritto/a…………………………………..………………….. nato/a a ………………………..……………………………………………………………………..

il …………..……………….. residente a ……………..………………………………….................………… cap ………..……………………………………………………

via…………………………………………………………………. tel. ……………...……...…… cell. ………………………………………………………………………………………….

e-mail ………………………………...………………..……………….. C.F. …………………...…..……………………………………………………………………………………………..

avendo preso visione dell’Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico per lo svolgimento del progetto PNSD, **Titolo: “STEM FOR FUTURE” CUP: D59J21019340001**

# CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

# DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l ’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020.

LUOGO E DATA……………………………………………

FIRMA (per esteso eleggibile)