Al Dirigente Scolastico

Dell’ **I.C.S.“PERUGIA 12”**

Perugia

Oggetto: *Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di Collaudatore*

*Progetto* 10.8.6A-FESRPON-UM-2020-39

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito tel.cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

🞏 Iscritto all’ordine professionale degli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (n. \_\_\_\_\_\_\_)

🞏 personale interno di questa istituzione scolastica

**CHIEDE**

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

relativo al progetto 10.8.6A-FESRPON-UM-2020-39;

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 Docente della Disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed in servizio presso codesta Istituzione Scolastica dall’ Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver subito condanne penali
* di possedere competenze per operare autonomamente su portali E-Procurament 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 de regolamento UE N. 679/16, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

Dell’ **I.C.S.“PERUGIA 12”**

Perugia

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione per la selezione di esperto collaudatore:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1° Macrocriterio: Titoli di Studio** | **Punti** | **Da compilare a cura del candidato** | **Da compilare a cura commissione** |
| Laurea Triennale valida (Laurea tecnica o equipollente)  fino a 89 …………………….. 1 punto  da 90 a 104 ..……………. … 2 punti  da 105 in poi ……………. … 3 punti | Max punti 7 |  |  |
| Laurea specialistica o vecchio ordinamento valida (Laurea tecnica o o equipollente)  fino a 89 …………………….. 4 punti  da 90 a 99 ……………..…… 5 punti  da 100 a 104 …………..….. 6 punti  da 105 a 110 e lode……..… 7 punti |  |  |
| Corso di perfezionamento annuale inerente il profilo per cui si candida | Max punti 1 |  |  |
| Esperienza come docenza universitaria nel settore ICT | 1 punto |  |  |
| Pubblicazione riferita alla disciplina richiesta: (1 punto) | Max punti 1 |  |  |
| **2° Macrocriterio: Titoli Culturali Specifici** |  |  |  |
| Partecipazione a corsi di formazione attinenti alla figura richiesta, in qualità di discente (1 per ciascun corso) | Max punti 3 |  |  |
| Competenze specifiche certificate | Max punto 2 |  |  |
| Certificazioni Informatiche (1 punto per Certificazione) | Max punti 2 |  |  |
| Certificazioni professionali per corsi specialistici (1 punto per ogni corso) relativi all’ambito di interesse | Max punti 2 |  |  |
| Certificazioni inerenti la sicurezza (Lg. 81/08) (si valuta un solo titolo) | Max punti 1 |  |  |
| Incarico di animatore Digitale | Punti 2 |  |  |
| Iscrizione all’Albo professionale | punto 1 |  |  |
| **3° Macrocriterio: Titoli di servizio o Lavoro** |  |  |  |
| Esperienza lavorativa progettazione/Collaudi nel settore di riferimento (FESR e Laboratori specifici) (1 punto per anno) | Max 10 punti |  |  |
| Anzianità di servizio (1 punti per anno) o Esperienze lavorative extra Enti scolastici professionalmente rilevanti dimostrabili pertinenti con l’incarico (1 punto per anno) | Max 10 punti |  |  |
| Esperienze lavorative con utilizzo di strumenti musicali e/o elettronici e/o inerenti il progetto di laboratori professionalizzanti  meno di 2 anni …………………….. 1 punto  da 2 a 3 anni ……………..……..… 2 punti  da 3 a 4 anni ……………..……..… 3 punti  da 4 a 6 anni ……………..……..… 4 punti  da 6 a 8 anni …..………………..… 5 punti  da 8 a 10 anni …………………..… 6 punti  oltre i 10 anni ………………………. 7 punti | Max punti 7 |  |  |
| Esperienze pregresse per incarichi esterni nel settore ICT (1 punto per esperienza) o Esperienze pregresse come Direttore Tecnico di aziende del settore ITC (2 punti per anno) | Max 10 punti |  |  |
| **TOTALE** | | |  |

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

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA’**

**E INCOMPATIBILITA’ DI CUI ALL’ART.20 DEL D.LGS. 39/2013**

Al Dirigente Scolastico

Dell’ **I.C.S.“PERUGIA 12”**

Perugia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in relazione all’incarico conferito da codesto Ente, per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e consistente nella seguente prestazione: COLLAUDATORE nell’ambito del PROGETTO 10.8.6A-FESRPON-UM-2020-39, consapevole delle sviste dal contratto ed azioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

L’insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a svolgere l’incarico indicato previste dal D.lgs. 39/2013 recante “*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell’art. 1 , c.49 e 50 della L.190/2012*”.

Firma

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