**ALLEGATO 1** (istanza di partecipazione esperto **“Rete di Servizi di Facilitazione Digitale”**)

**Al Dirigente Scolastico CPIA Lecco**

**Domanda di partecipazione alla selezione avviso progetto “Rete di Servizi di Facilitazione Digitale”**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via recapito tel. recapito cell.

indirizzo E-Mail

in servizio presso con la qualifica di

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di **FACILITATORE DIGITALE** relativamente al progetto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo Progetto** | **Identificativo** | **CUP** |
| **“Rete di Servizi di Facilitazione Digitale”** | **Misura 1.7.2** | E81D23000080006 |

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:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

residenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,



autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa relativa alla privacy presente nell’avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA ALTRESÌ**

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’Avviso e, nello specifico, di:

1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea o di essere in possesso di permesso di soggiorno a fini lavorativi;
2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
5. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
6. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se sì a quali]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
8. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
9. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall’art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

a. ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le

seguenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
2. di aver preso visione delle condizioni previste dal bando;
3. di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
4. di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente

Si allega alla presente curriculum vitae sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Data firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l’Istituto CPIA F. De Andrè al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data firma

**ALLEGATO 2 (scheda di valutazione titoli da compilare da parte del candidato)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI*** | ***Descrizione punteggio*** | ***PUNTEGGIO*** | ***PUNTEGGIO CANDIDATO*** |
| Laurea magistrale | Massimo voti con lode | 10 |  |
| Massimo voti | 9 |  |
| da 91 a 109/110 | 8 |  |
| da 67 a 90 | 7 |  |
| da 66 | 6 |  |
| In subordine possesso Laurea Triennale | Massimo voti/lode | 6 |  |
| da 91 a 109/110 | 5 |  |
| da 67 a 90 | 4 |  |
| da 66 | 3 |  |
| In subordine possesso Diploma superiore |  | 2 |  |
| Pregresse esperienze/competenze quale esperto di facilitazione digitale. | 5 punti per ogni esperienza | max. 20 |  |
| Conoscenza Lingue straniere (inglese, arabo, francese, spagnolo) | 3 punti per ogni competenza | max 9 |  |

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l’Istituto CPIA F. De Andrè al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data firma

**Tabella A (indicare una o più disponibilità totale con “x “ o disponibilità parziale “dalle /alle”)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMUNE** | **SEDE** | **ORE INDICATIVE SETTIMANALI** | **GIORNO** | **ORARIO INDICATIVO** | **PUNTO DI EROGAZIONE** | **DISPONIBILITA’TOTALE** | **DISPONIBILITA’ PARZIALE (INDICARE GIORNO/DALLE/ORE)** |
| Dolzago | Biblioteca civica in via Corsica n. 16 | 4 | martedì mattina o al mercoledì pomeriggio | da definire | Punto di facilitazione n 3 |  |  |
| Bulciago | c/o Biblioteca Comunale Via del Beneficio 1 | 4 | mercoledì | 14.00 -18.00 | Punto di facilitazione n 6 |  |  |
| Oggiono | c/o IIS Bachelet  via Bachelet | 12 | da lunedì a venerdì | 15.00-19.00 | Punto di facilitazione n 3 |  |  |
| Casatenovo | Sede Cpia di Casatenovo  e succursali | 16 | lunedì, martedì,  giovedì, venerdì | 14.00 – 18.00 | Punto di facilitazione n 10 |  |  |
| Casatenovo | Ufficio piano terra del Comune di Casatenovo, P.zza della Repubblica 7 | 3 | giovedì o venerdì | 10.00 - 13.00 | Punto di facilitazione n 10 |  |  |
| Premana | Sala Consiliare del Comune di PREMANA , Via Vittorio Emanuele n. 15 | 3 | lunedì o mercoledì mattina | 9.00 - 12.00 | Punto di facilitazione n 4 |  |  |
| Mandello | Molina presso Circolo ARCI | 4 | Giovedi e venerdi | 20.45 – 22.15 | Punto di facilitazione n 11 |  |  |
| Lierna | c/o Comune | 3 | da definire | da definire | Punto di facilitazione n 11 |  |  |
| CPIA COMO  punti mobili | Sedi associate e succursali | 3 o più ore in orario scolastico | Punto di facilitazione n 21 | CPIA COMO  punti mobili | Sedi associate e succursali |  |  |
| CPIA MILANO 3  punti mobili | Sedi associate e succursali | 3 o più ore in orario scolastico | Punto di facilitazione n 19 | CPIA MILANO 3  punti mobili | Sedi associate e succursali |  |  |
| Merate | c/o Comune | 3 | da stabilire | da stabilire | punto di facilitazione n 7 |  |  |
| Missaglia | c/o Comune | 3 | da stabilire | da stabilire | punto di facilitazione n 10 |  |  |
| Lecco | presso “Anolf Monza Brianza Lecco” via Besonda inferiore 10 Lecco | 3 e mezza | mercoledì | 14.30-8.00 | punto di facilitazione n 11 |  |  |
| Lecco | c/o ADOC Associazione Difesa e Orientamento Consumatori Corso Martiri 54, Lecco | 5 ore | mercoledì | 10.30-12.30 e 13.30-16.30 | punto di facilitazione n 11 |  |  |
| Monza | presso “Anolf Monza Brianza Lecco” Monza via Dante 17/A | 3 e mezza | mercoledì | 14.30-18 | punto di facilitazione n 11 |  |  |
| Cremella | c/o Comune ufficio servizi sociali | 3 | da stabilire | 9.30 -12.30 | punto di facilitazione n 10 |  |  |
| Monticello Brianza | c/o Comune | 3 | da stabilire | da stabilire | punto di facilitazione n 10 |  |  |
| Lecco | Piazza Diaz Ufficio anagrafe - delegazioni | 5 | martedì | 9.00 – 4.00 | punto di facilitazione n 12 |  |  |
| Suello | c/o Comune |  | lunedì | 9.00 - 2.00 | Punto di facilitazione n 3 |  |  |
| Olginate | c/o Comune ufficio protocollo |  | lunedì o mercoledì | mattina | Punto di facilitazione n 5 |  |  |
| Rogeno | c/o Comune |  | mercoledì | 16 - 18 | Punto di facilitazione n 3 |  |  |
| Colle Brianza | c/o Comune |  | da definire | da definire | Punto di facilitazione n 3 |  |  |
| Ello | Centro Socio culturale del Monte di Brianza -  Palazzo comunale in Ello, Via M. De Vecchi, 17 |  | 1 mattina a settimana | 9.30 - 12.00 | Punto di facilitazione n 3 |  |  |
| Oggiono | Centro Anziani |  | martedì o giovedì | pomeriggio | Punto di facilitazione n 3 |  |  |
| Galbiate | presso il Centro Medico (I piano) in via I Maggio- 23851 Galbiate |  | martedì o giovedì | pomeriggio | Punto di facilitazione n 3 |  |  |