****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “PIERO DELLA FRANCESCA”**

**VIA BUGIARDINI 25 - 50143 FIRENZE**

TEL. 055/7320404 - FAX 055/7322380 – C.F. 94066370480 – Cod.Univ. UFRVA6

Sito internet: [www. icpierodellafrancesca.edu.it](http://www.icslapira.edu.it) - email: FIIC840007@istruzione.it

**Allegato 1 - Istanza di partecipazione alla selezione per l’incarico di**

**COLLAUDATORE PON**

Al Dirigente Scolastico

Del (Nome Istituto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

chiede di poter partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di:

esperto collaudatore

per il progetto **13.1.1A-FESRPON-TO-2021-247**

Il sottoscritto allega alla presente:

* curriculum vitae in formato Europeo
* fotocopia di un documento di riconoscimento
* Griglia di autovalutazione
* Dichiarazione insussistenza motivi di incompatibilità

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto dichiara di:

essere cittadino italiano; godere dei diritti politici;

essere / non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;

essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell’avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell’allegato curriculum vitae;

di essere in possesso delle conoscenze/competenze necessarie per documentare la propria attività, attraverso l’uso della piattaforma telematica dei Fondi Strutturali;

di impegnarsi a svolgere la propria attività, secondo le esigenze di piano.

Esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. L.vo n 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA DEL CANDIDATO |
| N.B. Presentare una distinta candidatura per ciascun incarico. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “PIERO DELLA FRANCESCA”**

**VIA BUGIARDINI 25 - 50143 FIRENZE**

TEL. 055/7320404 - FAX 055/7322380 – C.F. 94066370480 – Cod.Univ. UFRVA6

Sito internet: [www. icpierodellafrancesca.edu.it](http://www.icslapira.edu.it) - email: FIIC840007@istruzione.it

**Allegato 2 – Griglia di autovalutazione**

Candidato: Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTI** | **PUNTEGGIO** | | **Riservato** | **Riservato** |
|  |  |  | **al** | **all’Istitut** |
|  |  |  | **candidato** | **o** |
| Titoli di studio |  |  |  |  |
| Laurea | punti 10 |  |  |  |
| Abilitazione ministeriale all’insegnamento in ambito | punti 10 |  |  |  |
| informatico |  |  |  |  |
| Certificazioni |  |  |  |  |
| Certificazioni Informatiche riconosciute (ECDL CORE, | Punti 1 (si | |  |  |
| Mos, IC3, Eipass 7 moduli) | valuta un | |  |  |
|  | solo titolo) | |  |  |
| Certificazioni Informatiche avanzate (ECDL Advanced, | 2 punti per | |  |  |
| Eipass Progressive, Brevetti Cisco, Brevetti Microsoft) | certificazione | |  |  |
|  | (Max 3 titoli | |  |  |
|  | valutabili) | |  |  |
| Certificazione ECDL LIM, EIPASS LIM, EIPASS | 2 punti per | |  |  |
| TEACHER, EIPASS LAB, EIPASS WEB | certificazione | |  |  |
|  | (MAX 4 titoli | |  |  |
|  | valutabili) | |  |  |
| Esperienze specifiche |  |  |  |  |
| Comprovate esperienze/competenze di progettazione | 10 punti | per |  |  |
| Installazione e collaudo di Laboratori informatici e/o | esperienza | |  |  |
| attrezzature di supporto alla didattica | (Max | 20 |  |  |
|  | punti) |  |  |  |
|  | TOTALI | |  |  |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA DEL CANDIDATO | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “PIERO DELLA FRANCESCA”**

**VIA BUGIARDINI 25 - 50143 FIRENZE**

TEL. 055/7320404 - FAX 055/7322380 – C.F. 94066370480 – Cod.Univ. UFRVA6

Sito internet: [www. icpierodellafrancesca.edu.it](http://www.icslapira.edu.it) - email: FIIC840007@istruzione.it

**ALLEGATO 3 – Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo preso visione del Bando indetto dal Dirigente Scolastico con

riferimento alla selezione di esperto COLLAUDATORE nell’ambito dell’attuazione del Progetto: **13.1.1A-FESRPON-TO-2022-25** - Titolo progetto: **“**Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degliedifici scolastici**”**

**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, in particolare di:

* non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato/o parteciperà e si è aggiudicata/o si aggiudicherà la gara di appalto.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL CANDIDATO

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