**ALLEGATO A**

**MODELLO DOMANDA SELEZIONE DI PERSONALE INTERNO PER LE ATTIVITÀ DI COLLAUDO**

**PROGETTO**“Spazi e strumenti digitali per le STEM”.

**CUP**: H69J21005510001

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

email/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente

RICHIEDE

di partecipare alla selezione per la figura di collaudatore per il progetto di cui in oggetto.

Allega alla presente:

* Copia documento di identità
* Copia CV
* Copia Autodichiarazione titoli/requisiti (modello allegato B)
* Copia dichiarazione di insussistenza vincoli di incompatibilità (modello allegato C)

Il richiedente dichiara di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei propri dati personali, effettuato per le finalità legate al presente avviso, pubblicata dall’Istituto nell’apposita sezione del sito web.

Data e Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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

**ALLEGATO B**

**Autodichiarazione titoli/requisiti.**

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al fine dell’attribuzione dell’incarico come da istanza prodotta, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D. P. R. 445/2000, dichiara di avere diritto all’attribuzione dei seguenti punteggi (vedi tabella di valutazione dei titoli):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titoli ed Esperienze lavorative | Valutazione | N. | PUNTI  da compilare a cura del candidato | PUNTI  da compilare a cura della commissione |
| Abilitazione professionale attinente la tipologia di incarico | Punti 5/100  Max 1 abilitazione |  |  |  |
| Conoscenza dell’uso delle tecnologie informatiche ed esperienza nell’utilizzo delle stesse comprovata da titoli di studio/attestazioni o esperienza diretta | Punti 3/100 per ogni certificaz.  Max 5 certificazioni |  |  |  |
| Esperienza professionale come Funzione Strumentale al POF per il sostegno ai docenti nell’uso delle nuove tecnologie | Punti 2/100 per ogni a.s.  Max 10 a.s. |  |  |  |
| Pregresse esperienze, in qualità di Progettista/Collaudatore, in progetti di carattere istituzionale nell’ambito della fornitura di dotazioni informatiche per la didattica | Punti 10/100 per ogni esperienza  Max. 3 esperienze |  |  |  |
| Pregresse esperienze in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro | Punti 10/100 per ogni esperienza  Max. 3 esperienze |  |  |  |
| Totale punti | | | |  |

Data e Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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

ALLEGATO C

**DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA VINCOLI DI INCOMPATIBILITÀ**

**ATTIVITÀ DI COLLAUDO**

**PROGETTO** “Spazi e strumenti digitali per le STEM”.

**CUP**: H69J21005510001

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

email/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente

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, 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 l’affidamento. In tal senso, il sottoscritto, si impegna a comunicare prontamente al Dirigente Scolastico eventuali sopravvenuti collegamenti, diretti o indiretti, con Ditte interessate alla fornitura dei beni di cui al progetto;
* di non avere vincoli di parentela entro il quarto grado con il Dirigente Scolastico.

Data e Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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