# Allegato A

**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’Istituto Comprensivo “MARIO BOSCO”**

**OGGETTO: richiesta di partecipazione alla selezione di esperto Collaudatore.**

Nell’ambito della Programmazione dei Fondi Strutturali europei 2014/2020 - Avviso pubblico MI prot. n. 38007 del 27 maggio 2022 “Ambienti didattici innovativi per la scuola dell’infanzia”.

**13.1.5 – “Ambienti didattici innovativi per le scuole dell’infanzia”;**

**CODICE PROGETTO: 3.1.5A-FESRPON-AB-2022-94**

il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nat\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail (Obbligatoria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* In servizio c/o codesta Istituzione Scolastica

*oppure*

* In servizio presso l’Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

* In servizio presso altre P.A. (indicare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

* libero professionista

Avendo preso visione del bando relativo alla selezione di esperti per la progettazione del PON FESR suddetto

CHIEDE

di partecipare alla selezione in qualità di ESPERTO COLLAUDATORE

A tal fine 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. 445-00, dichiara quanto segue:

- di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali ovvero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- essere/non essere (depennare la voce che non interessa) dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;

- di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alle gare di acquisto;

- di essere in godimento dei diritti politici;

- di possedere i requisiti necessari per espletare l’incarico, così come si evince dal curriculum vitae;

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

-di essere disponibile a partecipare agli incontri con la Dirigente Scolastica e con la D.S.G.A. per programmare e verificare le attività di sua pertinenza;

- di conoscere ed essere in grado di gestire la piattaforma informatica del Ministero per l’inserimento e l’aggiornamento delle attività svolte;

- di impegnarsi a documentare tutte le attività di sua pertinenza;

Allega alla presente domanda:

- Curriculum in formato Europeo;

- Allegato B- Scheda punteggio Esperto collaudare;

- Allegato C- Privacy;

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

• di avere preso visione del bando e di accettare totalmente le condizioni previste dal bando di selezione

• di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

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

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Allegato B

Scheda punteggio Esperto Collaudatore

|  |
| --- |
| **TITOLI CULTURALI** |
| **TITOLO CULTURALE** | **PUNTEGGIO** | **PUNTEGGIO DICHIARATO** |
| Laurea specialistica o magistrale attinente l’azione da realizzare Massimo 8 punti | voto inferiore a 100: 6 puntivoto 105/110: 7 puntilode: 8 punti |  |
| Laurea Triennale attinente l’azione da realizzare Massimo 5 punti | voto inferiore a 100: 3 puntivoto 105/110: 4 puntilode: 5 punti |  |
| Laurea specialistica o magistrale anche non attinente all’azione da realizzareMassimo 5 punti | voto inferiore a 100: 3 puntivoto 105/110: 4 puntilode: 5 punti |  |
| Diploma Scuola Secondaria di 2° Grado (Coerente con il profilo richiesto)Massimo 2 punti | 1 punto per ogni titolo |  |
| Seconda laurea (attinente al progetto)Massimo 10 punti | 5 punti per ogni titolo |  |

|  |
| --- |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI IN AMBITO FORMATIVO NEL SETTORE** |
| **ESPERIENZA PROFESSIONALE** | **PUNTEGGIO** | **PUNTEGGIO DICHIARATO** |
| Esperienze pregresse di progettista e/o collaudatoreFESR realizzate presso questa o altra istituzione scolasticaMassimo 15 punti | 5 punti per ogni esperienza |  |

Dichiaro, dunque, di essere in possesso di \_\_\_\_\_\_\_ (totale) punti.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Allegato C- Privacy

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

 Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente, a i sensi e per gli effetti dell’ ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679

AUTORIZZA

L’Istituto Comprensivo “Mario Bosco” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto.

Prende, inoltre, atto che, ai sensi del T.U. D.Lgs. n.196/03 e del Regolamento U.E. 679/2016 GDPR, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy e dal capo 3) DEL Regolamento U.E. 679/2016 (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_