



	Istituto Comprensivo Statale Filippo De Pisis Viale Krasnodar 102 – 44124 Ferrara Tel. 0532-901020 – Fax 0532-904444 Cod. Meccanografico FEIC81300G – C.F. 93076240386 mail: feic81300g@istruzione.it – PEC: feic81300g@pec.istruzione.it	
---	---	---

Al Dirigente
Scolastico dell'I.C.
DE PISIS

ALLEGATO A)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ EX ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N.
445/2000**

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA per il reclutamento del PERSONALE INTERNO
COLLAUDATORE/VERIFICATORE DI CONFORMITÀ:**

a valere sul Progetto

**Programma Operativo Complementare (POC) "Per la Scuola" 2014-2020 finanziato con il
Fondo di Rotazione (FdR)– Obiettivo specifico – 10.8: "Diffusione della società della
conoscenza nel mondo della scuola e della formazione e adozione di approcci didattici
innovativi" – Azione 10.8.6 – "Azioni per l'allestimento di centri scolastici digitali e per
favorire l'attrattività e l'accessibilità anche nelle aree rurali ed interne" – sotto azione 6A
"Centri scolastici digitali", Avviso Prot. 95450 del 24/04/2026 – "Acquisto di tablet, PC,
dispositivi digitali, libri e sussidi didattici da concedere in comodato d'uso al personale
della scuola".**

CUP: G74D26002320007

CNP: 10.8.6A-FDRPOCEM-2026-200

Autorizzazione: Prot. AOOGABMI 0170737 del 03/07/2026

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato/a il
_____ a _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione:

Via _____ Cap. _____
_____ città _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di **selezione interna** per il reclutamento di
N. 1 COLLAUDATORE/VERIFICATORE DI CONFORMITÀ:

da impiegare nell'ambito del Progetto in oggetto, per il numero di ore di seguito specificato:

Firmato digitalmente da ENRICO BERTOLI

1	COLLAUDATORE VERIFICATORE DI CONFORMITÀ	☐	12 ORE MAX	€ 328,80 MAX
---	--	--------------------------	------------	--------------

(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER IL RUOLO A CUI SI VUOLE PARTECIPARE INSERIRE IL NUMERO DI PREFERENZA NELL'APPOSITA CASELLA)

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 delle condizioni previste dal bando
- ☐ di essere in godimento dei diritti politici
- ☐ di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:
- _____
- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
- _____
- ☐ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- ☐ di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano
- ☐ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ☐ di avere la competenza informatica l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae
- Allegato C – Dichiarazione insussistenza incompatibilità

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

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PN SIF 21/27 E DI QUANT'ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA' ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI ALLA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL'INCARICO

Data _____ firma _____

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e ss.mm.ii. e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e ss.mm.ii., il/la sottoscritto/a dichiara di autorizzare l'istituto Scolastico "ISTITUTO COMPRENSIVO "F. DE PISIS" di Ferrara al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo _____, data _____

Firma _____