

ALLEGATO A (istanza di partecipazione COLLAUDATORE)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "A.
Malfatti" di Contigliano

Domanda di partecipazione alla selezione PROGETTO RETI Locali, Cablate e Wireless.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

indirizzo PEC _____

(1) con la qualifica di _____ in servizio presso _____

via _____ Partita IVA _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

indirizzo PEC _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **ESPERTO COLLAUDATORE** relativamente al progetto:

Titolo Progetto	Identificativo	CUP
Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici	Codice nazionale 13.1.1A-FESRPON-LA-2021-394	G39J21013280006

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

(1) compilare solo se la richiesta è inviata da una società di ingegneria o libero professionista con partita iva

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

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'Istituto Comprensivo "A. Malfatti" di Contigliano al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data_____ firma_____