

**MODULO DOMANDA FORMATORE PROGETTO TEST CENTER ICDL**

\_l/\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ - nat \_ a  
\_\_\_\_\_ il \_/ \_/ \_\_, e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ status \_\_\_\_\_ professionale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di **FORMATORE PROGETTO TEST CENTER ICDL** per n. 1 corso della durata di n. 4 ore da svolgersi entro il 31/12/2025.

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo
- Allegato 2 – tabella di valutazione dei titoli
- copia documento di identità
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

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

\_l/\_ sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve.

Data e luogo \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**Privacy**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e ai sensi del GDPR 679/2016,

**AUTORIZZA**

L'IC di Ponzano Veneto al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", 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" (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).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## **Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

Il sottoscritto dichiara:

☐ di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità, di cui all'art. 1 del D.L. n. 508/96 e dell'art. 53 del D.L. n.29/93 nonché delle altre leggi vigenti in materia, per lo svolgimento dell'incarico di cui all'oggetto;

☐ 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;

☐ 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 delle candidature degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

☐ di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di fornitura beni e servizi.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI DAL CANDIDATO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

<b>Titoli ed Esperienze lavorative</b>	<b>Valutazione Candidato</b>	<b>Valutazione Commissione</b>
<b>Laurea in discipline informatiche:</b> <hr/> <hr/>	Punti 10	
<b>Laurea generica:</b> <hr/> <hr/>	Punti 5	
<b>Certificazioni Informatiche:</b>  1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	3 punti per ogni certificazione (max 15 punti)	
<b>Esperienza certificata esaminatore AICA presso Istituzioni Scolastiche Pubbliche:</b>  1. _____ 2. _____	10 punti per ogni anno scolastico, (max 20 punti)	
<b>Esperienza di formatore corsi ECDL/ICDL/informatica presso Istituzioni Scolastiche Pubbliche</b>  1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	10 punti per ogni anno scolastico, (max 50 punti)	

Firma del candidato