

Allegato A

**Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS "Bonaldo Stringher"**

UDINE

Oggetto: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse II – Infrastrutture per l’istruzione - Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR)- REACT EU. Asse V – Priorità di investimento: 13i - (FESR) “Promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID-19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell’economia” – Obiettivo specifico 13.1: Facilitare una ripresa verde, digitale e resiliente dell’economia – Azione 13.1.1 “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici” – Avviso pubblico prot.n. 20480 del 20/07/2021 per la realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole
Autorizzazione progetto: 13.1.1A – FESRPON-FR-2021-26
CUP: J29J21007570006

Domanda di partecipazione alla gara per la selezione di Collaudatore
Progetto 13.1.1A-FESRPON-FR-2021-26- Titolo Progetto: “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici”

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/_____
codice fiscale _____
residente a _____ (____) in via _____
_____ n. _____ Recapito
telefono fisso _____ recapito tel. cellulare _____
indirizzo E-Mail _____,
 Personale Interno all’Istituzione Scolastica;
 Personale di Altra Istituzione Scolastica _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di **COLLAUDATORE**
relativo al **Progetto 13.1.1A-FESRPON-FR-2021-26- Titolo Progetto: “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici”;**

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 cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere Docente della Disciplina _____ ed in servizio presso codesta Istituzione Scolastica dall’ Anno Scolastico _____;

- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali in corso

- di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito il ____/____/____ presso _____
- (Solo per il personale di altre Istituzioni scolastiche) di essere in servizio presso _____
- e in caso di assegnazione dell'incarico si impegna a richiedere l'autorizzazione alla propria Scuola al fine dell'anagrafe delle prestazioni.
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di non essere in nessuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di avere la competenza informatica per l'uso della piattaforma on line "Gestione progetti PON scuola"

Si allega alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo, datato e firmato
- griglia valutazione titoli (allegato B);
- dichiarazione di insussistenza delle cause di incompatibilità;
- copia del documento di identità.

Data ____/____/____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, dichiaro, altresì, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali e, pertanto, autorizza l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per i fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti "sensibili" dall'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Data _____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali

II/ la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'Istituto Bonaldo Stringher al trattamento dei dati contenuti nelle presente autocertificazione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Luogo data _____

Firma _____

Griglia di valutazione ALLEGATO B

**Al Dirigente Scolastico
dell'ISIS "Bonaldo Stringher"**

UDINE

Il / La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____)

il ____/____/____ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione relativa al progetto:

13.1.1A-FESRPON-FR-2021-26- Tipo modulo: "Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici"

	punti	Max attribuibile	Punteggio a carico del candidato	Punteggio a carico dell'ammin.
Titolo di studio				
Laurea Triennale valida (Laurea tecnica o equipollente)	Voto fino a 89:1 Voto 90/104:2 Voto da 105 in poi:3	10		
Laurea specialistica o vecchio ordinamento valida (Laurea tecnica o equipollente)	Voto fino a 89:5 Voto 90/99:7 Voto da 100 a 104:8 Voto da 105 in poi :10			
Diploma scuola media superiore ad indirizzo attinente alla figura richiesta (in alternativa alla Laurea)	1 Per ogni titolo	2		
Master universitario o dottorato di ricerca attinente alla figura richiesta	3 Per ogni titolo	6		
Titoli culturali specifici	punti	Max attribuibile	Punteggio a cura del candidato	Punteggio a carico dell'ammin
Corsi di specializzazione o perfezionamento attinenti alla figura richiesta, in qualità di docente	2 Per ogni corso	6		
Corsi di specializzazione e perfezionamento	2 Per ogni corso	6		
Corsi di formazione attinenti alla figura richiesta, in qualità di discente	1 Per ogni corso	3		
Corsi di formazione attinenti alla figura richiesta, in qualità di docente	1 Per ogni corso	3		

Abilitazione della progettazione ai sensi del D.M.37/08	3	3		
Certificazione informatica o inerente la didattica digitale	1 Per ogni certificazione	2		
Certificazione inerente la sicurezza Lg 81/08	1 Per ogni certificazione	2		
Titoli di servizio o di lavoro	punti	Max attribuibile	Punteggio a cura del candidato	Punteggio a carico dell'ammin
Esperienze pregresse di progettazione e ambienti digitali	2 Per ogni esperienza	6		
Esperienze pregresse di collaudo dispositivi informatici e multimediali in altri enti (pubblici e privati)	2 Per ogni esperienza	6		
Esperienze pregresse di progettazione ambienti digitali presso questa o altre istituzioni scolastiche	2 Per ogni esperienza	6		
Esperienze pregresse di progettista nel settore di riferimento FESR	2 Per ogni esperienza	6		
Esperienze pregresse di collaudatore nel settore di riferimento FESR	2 Per ogni esperienza	6		
Esperienze lavorative con piattaforme in rete	1 Per ogni esperienza	3		
Incarico di animatore Digitale	1 Per ogni anno	3		
Incarico di amministratore di rete	1 Per ogni anno	3		

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI O ALLA TITOLARITA' DI CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO REGOLATI O FINANZIATI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PROFESSIONALI AI SENSI DELL'ART.15 C 1LETT. C) del d.Lgs 33/2013

Il/La sottoscritto/a

_____ Nato/a _____ Prov. _____

il _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ Domiciliato/a _____ n° _____

CAP _____

In relazione all'incarico (Inserire tipologia e denominazione dell'incarico) _____

che potrà essere conferito al sottoscritto dall'IS.IS Bonaldo Stringher di Udine, sotto la propria responsabilità, consapevole di quanto previsto dell'art.76 del D.P.R 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazione non veritiere falsità negli atti,

DICHIARA

AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 1 LETTERA C) DEL d.Lgs.33/2013

SEZIONE I- INCARICHI E CARICHE

© di non svolgere incarichi e/ o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

© di non svolgere incarichi e/ o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione (indicare Tipologia / titolo dell'incarico / carica, denominazione dell'ente, durata dell'incarico /carica, eventuale compenso):

SEZIONE II- INCARICHI E CARICHE

© di non svolgere attività professionale;

© di non svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia ed eventuale denominazione Ente / società / studio

DICHIARA IN OLTRE

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Allega copia documento di identità in corso di validità

Luogo data _____ Firma _____