|  |  |
| --- | --- |
|  | AI Dirigente Scolastico dell'Istituto di IstruzioneComprensivo"Fracassetti-Capodarco" via Visconti d'Oleggio 83, 63900 Fermo (FM) |

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI ESPERTO COLLAUDATORE PER AVVISO PUBBLICO PROT. N.8440 DEL 12 AGOSTO 2016 RELATIVO AL PROGETTO 10.8.1.A3-FESRPON-MA-2015-82**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per la figura professionale di COLLAUDATORE relativo all’avviso prot. 8440 del 12 agosto 2016:

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità:

* di avere preso visione dell’avviso e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae allegati sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.
* di godere dei diritti civili e politici
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
* di essere disponibile a raggiungere la sede di espletamento dell’incarico per la necessità di ricognizione dei locali e al completamento della prestazione nei termini indicati nell’avviso;
* di non essere dipendente presso alcuna ditta/Ente (ovvero di essere dipendente della ditta/Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e di avere acquisito l’autorizzazione dal Responsabile della Ditta/Ente per lo svolgimento di lavori esterni di natura occasionale)

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

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

Il/la sottoscritto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara di possedere i seguenti titoli /esperienze professionali (rilevabili anche dal Curriculum Vitae allegato):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 - Titoli di Studio (min 3 max 10 punti)** | **punti** | **Indicare il n. punti se in possesso del titolo** | | **Spazio riservato alla scuola** |
| Diploma di scuola secondaria di secondo grado o diploma di tecnico superiore area elettronica/ informatica/ telecomunicazioni (EQF 4-5) | 3 |  | |  |
| Laurea primo livello o magistrale area elettronica/ informatica/ telecomunicazioni telecomunicazioni (EQF 6-7) | 5 |  | |  |
| Dottorato di ricerca o Diplomi di specializzazione area elettronica/ informatica/ telecomunicazioni (EQF 8) | 2 |  | |  |
| **TOTALE TITOLO DI STUDIO (max 10 punti)** |  |  | |  |
| **2 - Titoli didattici-culturali (max 10 punti)** | **Punti** | **Titoli corsi**  **(indicare n.)** | **Totale**  **(punti nx titoli o corsi** | **Spazio riservato alla scuola** |
| Corsi di aggiornamento attinenti alla figura richiesta | 1 |  |  |  |
| Titoli specifici in informatica (es. certificazioni) | 1 |  |  |  |
| **TOTALE TITOLI DIDATTICI E CULTURALI (max 10 punti)** |  |  |  |  |
| **3 - Attivita’ professionale (max 30 punti)** | **Punti** | **N anni**  **esperienza** | **Totale**  **(punti x n anni esperienza** | **Spazio riservato alla scuola** |
| Iscrizione ad albo professionale | 1 |  | |  |
| Esperienze nel settore non scolastico sul settore specifico | 1 |  |  |  |
| Esperienze nel settore scolastico sul settore specifico | 1 |  |  |  |
| **TOTALE ATTIVITÀ PROFESSIONALE (max 30 punti)** |  |  |  |  |

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