|  |  |
| --- | --- |
|  | AI Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "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 5296/2016 RELATIVO AL PROGETTO 10.8.1.A1-FESRPON-MA-2015-74**

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. 5296/2016 :

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 non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso (ovvero di essere a conoscenza di avere il procedimento penale in corso per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

* 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 essere disponibile a raggiungere la sede di espletamento dell’incarico per la necessità legate alla prestazione nei termini indicati nell’avviso;
* di non aver svolto attività di progettazione per il **PROGETTO 10.8.1.A1-FESRPON-MA-2015-74** .

Allega: curriculum vitae con la dichiarazione di veridicità di quanto in esso dichiarato ai sensi delle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

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 |  |  |  |
| Esperienze nell’ambito di progetti FESR | 1 |  |  |  |
| **TOTALE ATTIVITÀ PROFESSIONALE (max 30 punti)** |  |  |  |  |

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