

## ALLEGATO 1

Domanda di partecipazione alla selezione avente per oggetto la selezione di figure professionali da impiegare nella realizzazione del Progetto con Codice Identificativo 13.1.1A-FESRPN-SA-2021-66 Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici  
Avviso n.20480 del 20/07/2021 - FESR REACT EU - Realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- Docente interno all'Istituto \_\_\_\_\_ -  
 Docente di altra istituzione pubblica: \_\_\_\_\_ (specificare quale)  
 Lavoratore autonomo di comprovata esperienza/Libero professionista/Società

### CHIEDE

l'ammissione alla selezione interna in qualità di **Progettista Reti locali, cablate e wireless, nelle scuole.**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, sotto la personale responsabilità,

### DICHIARA

- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- avere piena conoscenza ed utilizzo della piattaforma GPU o comunque di impegnarsi ad acquisirli prima dell'inizio del progetto;
- di essere in possesso dei sottoelencati titoli previsti dall'art. 4 dell'Avviso (per ciascun titolo dichiarato, indicare tutti gli estremi per l'accertamento ai sensi della L. n. 241/90, pena la mancata valutazione)

ESPERTO PROGETTISTA			Esperienze da inserire a cura del candidato	Punteggio a cura della commissione
A. ISTRUZIONE E FORMAZIONE				
A1. LAUREA ATTINENTE ALLA FORMAZIONE IN OGGETTO (vecchio ordinamento o magistrale)		PUNTI		
	110 e lode	8		
	100-110	6		
	< 100	4		

<b>A2. DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE</b> (attinente alla selezione)		<b>6</b>		
<b>B. CERTIFICAZIONI</b>				
<b>B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE</b>	Max 6	<b>3 punti cad.</b>		
<b>B2. QUALIFICHE DI SISTEMI DI GESTIONE</b>	Max 6	<b>3 punti cad.</b>		
<b>C. ESPERIENZE DI DOCENZA/LAVORATIVE</b>				
<b>C1.</b> per ogni esperienza specifica negli istituti di istruzione statale	Max 12	<b>4 punti per anno</b>		
<b>C2.</b> per ogni esperienza specifica presso Enti pubblici	Max 12	<b>3 punti per attività</b>		
<b>C3.</b> per ogni esperienza di attività simili negli istituti di istruzione STATALE	Max 8	<b>2 punti per attività</b>		
<b>C4.</b> per ogni esperienza di attività simili presso Enti pubblici	Max 6	<b>2 punto per attività</b>		
<b>C5.</b> per ogni esperienza di attività simili presso Enti privati	Max 3	<b>1 punto per attività</b>		
<b>D. ESPERIENZE CON FONDI P.O.N.</b>				
<b>D1. ESPERIENZE IN PROGETTI FINANZIATI DAI FONDI EUROPEI</b>	Max 9	<b>3 punti cad.</b>		
<b>D2. INCARICHI DI PROGETTISTA CON FONDI EUROPEI</b>	Max 9	<b>3 punti cad.</b>		
<b>TOTALE</b>				

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. C.V. formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido
3. Dichiarazione di insussistenza cause ostative

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

- residenza
- altra dimora:

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

nato/ \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con la presente, ai sensi del D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101, in attuazione del GDPR 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, e degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

### AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo Villagrande Strisaili 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).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA**

che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

a) di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione

b) di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_