ALLEGATO A

Istanza di partecipazione FIGURE PROFESSIONALI PNRR SCUOLA 4.0 – LABORATORI e CLASSROOM

COLLAUDATORE/

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 in godimento dei diritti politici;

 di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali:

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

 di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali

pendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta;

 di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Gruppo Operativo di Piano;

 di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma

vigente;

di avere la conoscenza necessaria all’uso della piattaforma on line “Gestione progetti PNRR”;

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente

Documento di identità in fotocopia

Allegato B (griglia di valutazione)

Curriculum Vitae

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO’ ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DELL'ART. 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000 DICHIARA DI AVERE LA NECESSARIA CONOSCENZA DELLA PIATTAFORMA PNRR E DI QUANT’ALTRO OCCORRENTE PER SVOLGERE CON CORRETTEZZA TEMPESTIVITA’ ED EFFICACIA I COMPITI INERENTI LA FIGURA PROFESSIONALE PER LA QUALE SI PARTECIPA OVVERO DI ACQUISIRLA NEI TEMPI PREVISTI DALL’INCARICO

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni

GDPR 679/2016, autorizza l’ I.I.S. “Leonardo da Vinci” di San Giovanni in Fiore (CS) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della

Pubblica Amministrazione

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER ESPERTI COLLAUDATORI INTERNI / ESTERNI** |
| **Requisiti di ammissione: Come riportato all’art. 7 dell’avviso di selezione** | **n. riferimento del****curriculum** | **da compilare a cura del candidato** | **da compilare a cura della commissione** |
| **L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE****NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |  |
| **A1. LAUREA MAGISTRALE ATTINENTE ALLA SELEZIONE COME DA REQUISITO DI AMMISSIONE**(vecchio ordinamento o magistrale) |  | **PUNTI** |  |  |  |
|  | **15** |  |  |  |
| **A2. LAUREA TRIENNALE ATTINENTE ALLA SELEZIONE COME DA REQUISITO DI AMMISSIONE**(in alternativa al punto A1) |  | **10** |  |  |  |
| **A3. DIPLOMA DI ISTRUZIONE DI SECONDO GRADO**(inalternativa al punto A1 e A2) |  | **5** |  |  |  |
| **LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE****NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T.****CERTIFICATE riconosciute dal MIUR** |  | **5 PUNTI** |  |  |  |
| **LE ESPERIENZE****NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE** |  |  |  |
| **C1. PRECEDENTI INCARICHI DI PROGETTISTA IN PROGETTI FINANZIATI CON****FONDI EUROPEI** | **Max 10** | **2 punti** |  |  |  |
| **C2. COMPETENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso docenze inerenti alla tematica del progetto)** | **Max 10 anni** | **2 punto per anno** |  |  |  |
| **C3. COMPETENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso esperienze****lavorative professionali es.gestione Progetti PON- Piattaforma GPU-POR-PNSD)** | **Max 10** | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C4. COMPETENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso interventi a convegni in qualità di relatore inerenti la tematica del progetto)** | **Max 5** | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C5. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'****ARGOMENTO (documentate attraverso pubblicazioni)** | **Max. 5** | **2 punti cad.** |  |  |  |
| **C6. AVER GIA’ FATTO PARTE DEL GRUPPO DI PROGETTO PNRR** |  **Max. 5** |  **5**  **punti**  **cad.** |  |  |  |
| **TOTALE 65****PUNTI** |  |  |  |

# Firma del dichiarante

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**