

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di Progettista/Collaudatore
Codice Progetto: **13.1.1A-FESRPON-TO-2021-102**; CUP: **C99J21022840006**

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 di questa istituzione scolastica,

◇ personale di altra istituzione scolastica

◇ personale Esterno

Iscritto all'ordine professionale degli _____ di _____ (n. _____)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di

◇ PROGETTISTA relativo al **Progetto**: 13.1.1A-FESRPON-TO-2021-102

◇ COLLAUDATORE relativo al **Progetto**: 13.1.1A-FESRPON-TO-2021-102

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 del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere Docente della Disciplina _____ ed in servizio presso l'istituzione Istituzione Scolastica _____ dall' Anno Scolastico _____;
- di non aver subito condanne penali
- di possedere competenze per operare autonomamente su portali per la gestione del finanziamento FESR
- di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito il ____/____/____ presso _____

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo.

Data ____/____/____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____

Firma _____

Oggetto: Codice Progetto: **13.1.1A-FESRPON-TO-2021-102**; CUP: **C99J21022840006**

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____) il
____/____/____ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione per la selezione di

◇ progettista

◇ collaudatore

per il progetto con codice: 13.1.1A-FESRPON-TO-2021-102

Titoli ed Esperienze lavorative	Punteggio	AUTOVALUTAZIONE Indicare, inoltre, il numero con cui il titolo/esperienza sono stati indicate all'interno del .C.V	VALUTAZIONE
Diploma di laurea in aree disciplinari relative alle competenze professionali richieste.	Punti 10/100		
Diploma di istruzione secondaria superiore	5/100		
Abilitazione professionale attinente la tipologia di incarico	Punti 5/100		
Pregresse esperienze in qualità di progettista, in progetti FESR attinenti al settore richiesto	Punti 5 per ogni esperienza Max. 20/100		
Pregresse esperienze, in qualità di collaudatore, in progetti FESR attinenti al settore richiesto	Punti 5 per ogni esperienza Max. p 20/100		
Attività ed esperienze pregresse di Responsabile per la Sicurezza, la Prevenzione e la Protezione o di Responsabile dei Lavoratori per la Sicurezza	Punti 5 per incarico Max 20/100		
Responsabile laboratorio informatico e/o scientifico, Animatore digitale presso istituti scolastici	Punti 5 per incarico MAX 10/100		
corsi di formazione e/o di perfezionamento	Punti 5 per corso MAX 10/100		

Data _____

Firma _____

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'
E INCOMPATIBILITA' DI CUI ALL'ART.20 DEL D.LGS. 39/2013**

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Scolastico Comprensivo
"Renato Fucini"
di Monteroni d'Arbia

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ in relazione all'incarico conferito da codesto
Ente, per il periodo dal _____ al _____ e consistente nella seguente prestazione: *PROGETTISTA
nell'ambito del Progetto: 13.1.1A-FESR PON-TO-2021-102; CUP: C99j21022840006*, consapevole delle sviste dal
contratto ed azioni 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

L'insussistenza nei propri confronti delle cause di incompatibilità e inconferibilità a svolgere l'incarico indicato
previste dal D.lgs. 39/2013 recante "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le
pubbliche amministrazioni e gli enti privati di controllo pubblico, a norma dell'art. 1 , c.49 e 50 della L.190/2012*".

_____, __/__/_____

Firma
