

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO COLLAUDATORE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S "I. CALVINO"
VIA MARCONI,
06062 CTTA' DELLA PIEVE (PG)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente a _____

prov. _____ via/Piazza _____

_____ n.civ. _____ telefono _____ cell. _____

e-mail _____

titolo di studio posseduto _____

conseguito presso _____

occupazione (con indicazione della sede di servizio)

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di esperto COLLAUDATORE, nel progetto – Titolo Modulo “Ambienti Digitali .- n. 4 postazioni informatiche per i docenti e per l’accesso all’utenza – n. 13 LIm nell’oe classi 4° e 5°” codice “10.8.1.A3-FESRPN-UM-2015-43” .

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445

DICHIARA

- di non avere procedimenti penali a suo carico, né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali ovvero ;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- essere/non essere (deppennare la voce che non interessa) dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alle gare di acquisto.

Alla presente istanza allega:

- tabella di valutazione dei titoli per selezione di esperto COLLAUDATORE , debitamente compilata;
- curriculum vitae in formato europeo;
- Fotocopia documento di riconoscimento;
- ogni altro titolo utile alla selezione.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n 196-03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

DATA _____ FIRMA _____

ALLEGATO 1

TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER SELEZIONE DI ESPERTO COLLAUDATORE

1° - TITOLI DI STUDIO	PUNTI A cura del candidato	PUNTI A cura della Scuola
<input type="checkbox"/> Laurea vecchio ordinamento o specialistica n.o. <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Diploma Non cumulabili		
2° - TITOLI PROFESSIONALI	PUNTI A cura del candidato	PUNTI A cura della Scuola
Esperienza comprovata di collaudi di Laboratori/Infrastrutture di rete in ambito scolastico realizzati con finanziamenti PON – POR FESR (max 10 punti)		
Esperienza di progettista di Laboratori tecnologici di tipo didattico/Infrastrutture di rete (max 10 punti)		
Certificazioni informatiche max 2 certificazioni		
T O T A L E		

DATA _____ FIRMA _____

(Parte riservata alla scuola)

Totale punti attribuiti dalla scuola _____

DATA _____



Il Dirigente Scolastico

Rita Albani