



	 ISTITUTO COMPrensIVO STATALE <i>Leopoldo Montini</i> Via A. Giovannitti – CAMPOBASSO			 
	SCUOLA DELL'INFANZIA CEP NORD CEP SUD	SCUOLA PRIMARIA GIOVANNI PAOLO II MASCIONE	SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO LEOPOLDO MONTINI	
	www.icmontinib.edu.it cbic850008@istruzione.it cbic850008@pec.istruzione.it			

	 Ministero dell'Istruzione	 UNIONE EUROPEA Fondo sociale europeo Fondo europeo di sviluppo regionale
---	---	---

**Allegato 1 - Istanza di partecipazione alla selezione per l'incarico di
PROGETTISTA / COLLAUDATORE PON**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Montini" di Campobasso

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____ nato a _____

il _____ Residente a _____ in Via _____

tel. _____, cell. _____, email _____,

chiede di poter partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di:

- esperto progettista
- esperto collaudatore

per il progetto **13.1.1A-FESR PON-MO-2021-36 "RETI LOCALI"**

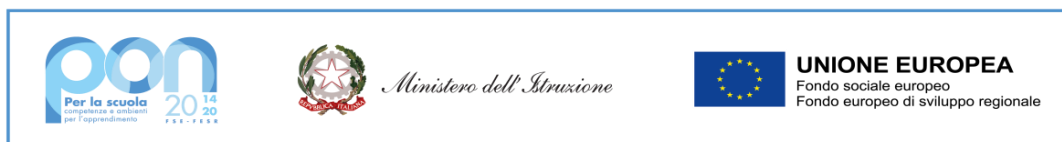
Il sottoscritto allega alla presente:

- curriculum vitae in formato Europeo
- fotocopia di un documento di riconoscimento
- Griglia di autovalutazione
- Dichiarazione insussistenza motivi di incompatibilità

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. 445/2000, il sottoscritto dichiara di:

- essere cittadino italiano;
- godere dei diritti politici;
- essere / non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;

	 ISTITUTO COMPRESIVO STATALE <i>Leopoldo Montini</i> Via A. Giovannitti – CAMPOBASSO			 
	SCUOLA DELL'INFANZIA	SCUOLA PRIMARIA	SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO	
	CEP NORD CEP SUD	GIOVANNI PAOLO II MASCIONE	LEOPOLDO MONTINI	
www.icmontinib.edu.it cbic850008@istruzione.it cbic850008@pec.istruzione.it				



- essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell'avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell'allegato curriculum vitae;
- di essere in possesso delle conoscenze/competenze necessarie per documentare la propria attività, attraverso l'uso della piattaforma telematica dei Fondi Strutturali;
- di impegnarsi a svolgere la propria attività, secondo le esigenze di piano.

Esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO

N.B. Presentare una distinta candidatura per ciascun incarico.

	 ISTITUTO COMPrensIVO STATALE <i>Leopoldo Montini</i> Via A. Giovannitti – CAMPOBASSO			 
	SCUOLA DELL'INFANZIA	SCUOLA PRIMARIA	SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO	
	CEP NORD	GIOVANNI PAOLO II	LEOPOLDO MONTINI	
	CEP SUD	MASCIONE		
www.icmontinib.edu.it				
cbic850008@istruzione.it				
cbic850008@pec.istruzione.it				



Allegato 2 – Griglia di autovalutazione

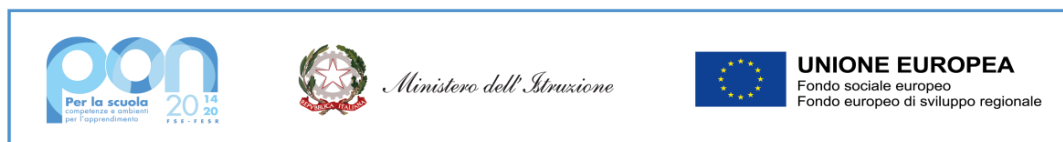
Candidato: Cognome _____ Nome _____

ELEMENTI	PUNTEGGIO	Riservato al candidato	Riservato all'Istituto
Titoli di studio			
Laurea magistrale	punti 10		
Abilitazione ministeriale all'insegnamento in ambito informatico	punti 10		
Certificazioni			
Certificazioni Informatiche riconosciute (ECDL CORE, Mos, IC3, Eipass 7 moduli)	Punti 1 (si valuta un solo titolo)		
Certificazioni Informatiche avanzate (ECDL Advanced, Eipass Progressive, Brevetti Cisco, Brevetti Microsoft)	2 punti per certificazione (Max 3 titoli valutabili)		
Certificazione ECDL LIM, EIPASS LIM, EIPASS TEACHER, EIPASS LAB, EIPASS WEB	2 punti per certificazione (Max 4 titoli valutabili)		
Esperienze specifiche			
Comprovate esperienze/competenze di progettazione, installazione e collaudo di reti di trasmissione dati cablate e wireless	10 punti per esperienza (Max 20 punti)		
	TOTALI		

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO

	 ISTITUTO COMPRESIVO STATALE <i>Leopoldo Montini</i> Via A. Giovannitti – CAMPOBASSO			 
	SCUOLA DELL'INFANZIA	SCUOLA PRIMARIA	SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO	
	CEP NORD CEP SUD	GIOVANNI PAOLO II MASCIONE	LEOPOLDO MONTINI	
www.icmontinib.edu.it cbic850008@istruzione.it cbic850008@pec.istruzione.it				



ALLEGATO 3 – Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____ nato a _____

il _____ avendo preso visione dell'Avviso indetto dal Dirigente Scolastico con riferimento alla selezione di esperto PROGETTISTA/COLLAUDATORE nell'ambito dell'attuazione del Progetto: **13.1.1A-FESRPON-MO-2021-36 "RETI LOCALI"**

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:

- ✓ non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato/o parteciperà e si è aggiudicata/o si aggiudicherà la gara di appalto.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione dell'Avviso di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Data _____

FIRMA DEL CANDIDATO
