**Manifestazione di interesse (Allegato A)**

**PON SMART CLASS**

**Denominazione progetto: #Tutti presenti, nessuno assente**

**Codice progetto: 10.8.6A-FESRPON-TO-2020-189**

**CUP: G12G20000870007**

Al Dirigente Scolastico dell’IC di Signa

Via Roma 230

50058 Signa (FI)

Il sottoscritto C.F. Nato a il Telefono cell. Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Email: Via Città Cap

**Chiede**

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico di prestazione d’opera professionale: **COLLAUDATORE**, tramite contratto per lo svolgimento di tutte le attività previste dal relativo avviso prot. n. 3327 del 21/05/2020.

## A tal fine consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art.76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, così come modificato e integrato dall’art.15 della legge 16/01/2003 n.3 dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

di aver preso visione del bando;

di essere cittadino ; di essere in godimento dei diritti politici;

di non avere subito condanne penali;

di essere in possesso dei seguenti titoli di ammissione e valutabili autocertificati nell’allegato B;

**Consente, ai sensi del D. Lgs 196/03 e a norma Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali a Codesta Amministrazione di utilizzare i dati dello scrivente per le finalità previste dal bando di selezione e nei modi previsti dalla legge.**

# Allega:

* Scheda riepilogo titoli **(allegato B specifico del modulo richiesto e della figura scelta)**

## Curriculum vitae europeo.

Luogo e data

Firma

**Scheda riepilogo titoli (Allegato B)**

Candidatura per l’incarico di prestazione d’opera professionale:

**COLLAUDATORE**

**PON SMART CLASS**

**Denominazione progetto: #Tutti presenti, nessuno assente**

**Codice progetto: 10.8.6A-FESRPON-TO-2020-189**

**CUP: G12G20000870007**

(scheda riepilogativa dei titoli redatta in forma di autocertificazione ai sensi del d.lsg 15/68 e 445/00 e succ. vi)

Cognome……………………………………Nome……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Da compilarsi a cura del candidato***(Compilare solo gli spazi bianchi)* | **Riservato al Dirigente Scolastico** |
|  | **SI** | **NO** | **Punteggio** | **N°** | **PUNTI** |
| **TITOLI CULTURALI** |  |  |  |  |  |
| CERTIFICAZIONI INFORMATICHE, PATENTE EUROPEA O EQUIVALENTE (ECDL..) Punti 5 per ogni certificazione (MAX 10) |  |  |  |  |  |
| CONSOLIDATA ESPERIENZA NELL’ UTILIZZO DEGLI STRUMENTI INFORMATICI E DELLE NUOVE TECNOLOGIE desumibile dal curriculum vitae (3 PUNTI) |  |  |  |  |  |
| SPECIALIZZAZIONI E MASTERPunti 1 per ogni secializzazione/master (MAX 3) |  |  |  |  |  |
| BREVETTI INTERNAZIONALI (MICROSOFT, CISCO..) Punti 1 per ogni Brevetto (MAX 5) |  |  |  |  |  |
| **TITOLI PROFESSIONALI** |  |  |  |  |  |
| CORSO DI FORMAZIONE COME DOCENTE ALL’USO DELLE TIC Punti 2,5 per ogni corso (MAX 10) |  |  |  |  |  |
| ATTIVITA’ DI COLLAUDO IN PROGETTI PON FESR RELATIVI ALLE INFRASTRUTTURE E L’INNOVAZIONE TECNOLOGICA Punti 2 per ogni collaudo (MAX 6) |  |  |  |  |  |
| PER OGNI ATTIVITA’ DI PROGETTAZIONE, COLLAUDO, INSTALLAZIONE DI RETI INFORMATICHE ETC.. PRESSO ENTI PUBBLICI O AZIENDE PRIVATE Punti 1 per ogni attività (MAX 5) |  |  |  |  |  |
| **PUNTEGGIO TOTALE** |  |  |  |  |  |

## \_l\_ sottoscritt\_ dichiara che quanto indicato in sintesi trova riscontro nel *curriculum vitae* e/o nella dichiarazione sostitutiva (allegati) e che è disponibile a presentare in originale ogni titolo dichiarato, previa richiesta da parte dell'amministrazione.

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_