

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione di Collaudatore

Progetto: 13.1.1A-FESRPON-TO-2021-259

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
Il ___/___/___ codice fiscale _____ residente a _____ (____)
in via _____ n. _____ Recapito telefono fisso _____ recapito tel.cellulare
_____ indirizzo E-Mail _____, **Iscritto all'ordine**
professionale degli _____ di _____ (n. _____)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di COLLAUDATORE relativo al progetto **13.1.1A-FESRPON-TO-2021-259**

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 _____ dall' Anno Scolastico _____;
- di non aver subito condanne penali
- 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 _____

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C."G.P.Ferrari" di Pontremoli

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____) il

____/____/____ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione per la selezione di
Collaudatore per il progetto con codice: **13.1.1A-FESRPON-TO-2021-259**

1° Macrocrieterio: Titoli di Studio	Punti	Punteggio attribuito dal candidato	Punteggio attribuito dal DS
DIPLOMA DI LAUREA	punti 20		
Diploma Tecnico	Punti 10		
2° Macrocrieterio: Titoli Culturali Specifici			
Certificazioni tecniche/informatiche (1 per ciascun corso)	Max punti 5		
3° Macrocrieterio: Titoli di servizio o Lavoro			
Pregresse esperienze, in qualità di collaudatore, in progetti attinential settore richiesto	Punti 20		
Pregresse esperienze, in qualità di progettista, in progetti attinential settore richiesto	Punti 20		
Pregresse esperienze, in qualità di esecuzione lavori, in progetti attinential settore richiesto	Punti 25		

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'I.C."G. P. Ferrari" di Pontremoli

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: *Collaudatore
nell'ambito del PROGETTO 13.1.1A-FESRPON-TO-2021-259*; 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
