**Allegato 1 - Domanda di partecipazione alla selezione per l’incarico di COLLAUDATORE *Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione dagli asili nido alle università – Investimento 3.2 “Scuola 4.0. – Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori”*, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU – “Azione 1: Next generation classrooms – Ambienti di apprendimento innovativi”***

Al Dirigente Scolastico dell’IC Casier

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 collaudatore

per il progetto **InnovAzioneAULE – Piano Scuola 4.0**

Il sottoscritto allega alla presente:

* dichiarazione di insussistenza di incompatibilità (allegato 2);
* griglia di autovalutazione compilata (allegato 3) in formato pdf che in formato testo editabile (docx o simile);
* curriculum vitae in formato Europeo contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
* fotocopia del documento di identità in corso di validità.

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;

 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 D. L.vo n 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come integrato e modificato dal D. lgs 101/2018, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL CANDIDATO

**ALLEGATO 2 – Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo preso visione del Bando indetto dal Dirigente Scolastico con riferimento alla selezione di esperto COLLAUDATORE nell’ambito dell’attuazione del *Piano nazionale di ripresa e resilienza, Missione 4 – Istruzione e ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione dagli asili nido alle università – Investimento 3.2 “Scuola 4.0. – Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori”*, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU – “Azione 1: Next generation classrooms – Ambienti di apprendimento innovativi*

**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 del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL CANDIDATO

**Allegato 3 – Griglia di autovalutazione**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **Punti** | **Dichiarazione del candidato** | **PUNTEGGIO** |
| **Titoli di studio** | Laurea  Laurea magistrale/specialistica | 1 punto  2 punti | Laurea in….  Laurea magistrale/specialistica in …. | **…………** |
| **Esperienza professionale** | Esperienza professionale maturata nel ruolo di collaudatore di attrezzature e forniture acquistate con fondi MIM, PON, PNRR | 1 punto per ciascuna esperienza professionale | Esperienza 1:  a.s. ….. presso …..  breve descrizione dell’esperienza  ….….….….….….….….….….….  Esperienza 2:  a.s. ….. presso …..  breve descrizione dell’esperienza  ….….….….….….….….….….….  Esperienza 3:  a.s. ….. presso …..  breve descrizione dell’esperienza  ….….….….….….….….….….….  Esperienza 4:  a.s. ….. presso …..  breve descrizione dell’esperienza  ….….….….….….….….….….….  Esperienza 5:  a.s. ….. presso …..  breve descrizione dell’esperienza  ….….….….….….….….….….….  Esperienza 6:  a.s. ….. presso …..  breve descrizione dell’esperienza  ….….….….….….….….….….….  Esperienza 7:  a.s. ….. presso …..  breve descrizione dell’esperienza  ….….….….….….….….….….….  Esperienza 8:  a.s. ….. presso …..  breve descrizione dell’esperienza  ….….….….….….….….….….….  Esperienza 9:  a.s. ….. presso …..  breve descrizione dell’esperienza  ….….….….….….….….….….….  Esperienza 10:  a.s. ….. presso …..  breve descrizione dell’esperienza  ….….….….….….….….….….…. | **…………** |