**Allegato A**

Al Dirigente Scolastico Liceo Polivalente Statale don Quirico Punzi

Sede

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER INCARICO DI COLLAUDATORE PONFESR “Smart Class”**

Codice identificativo di progetto: 10.8.6A-FESRPON-PU-2020-432

Titolo: **OLTRE I CONFINI 4.0**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il /\_ /\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dipendente del Liceo Polivalente Statale don Quirico Punzi di Cisternino in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al Bando prot. n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per il conferimento dell’incarico di Collaudatore nel Progetto in oggetto specificato.

Allega curriculum vitae

Allegato B

Allegato C

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato B**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo ammissione  collaudatore** | **Titolo in possesso** |
| 1. Laurea  in Informatica/Matematica/Fisica o equiparabili 2. Diploma di tecnico delle industrie elettroniche o equiparabili | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criteri** | **Indicatori** | **Punteggio** | **Punteggio dichiarato dal candidato** | **Punteggio attribuito dalla commissione** |
| **TITOLI CULTURALI** | | **Max 20** |  |  |
| **1 Titolo di studio** | Diploma scuola superiore    Valutabile un solo titolo | **10** |  |  |
| **2** Altri titoli di studio | Laurea ( vecchio ord.  O magistrale) | **10** |  |  |
| Laurea Triennale  Valutabile un solo titolo | **10** |  |  |
| **3** Titoli attestanti competenze  specifiche inerenti la disciplina/ l’ambito disciplinare/ contenuti/ | Corsi di perfezionamento attinenti  al  progetto (max 1) | **5** |  |  |
| Certificazioni ICT | **5** |  |  |
| **ESPERIENZE** | | **Max 15** |  |  |
| **4** Esperienze lavorative nei  settori di pertinenza | Esperienze pregresse di  incarichi di collaudatore nell’ambito di progetti   PON FESR (max 3) | **05** |  |  |
| **Totale 35** | | |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allegato C**

**Cod. id. progetto: 10.8.6AFESRPON-PU-2020-432 CUP: J36J20000220007**

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Polivalente Statale

don Quirico Punzi

Cisternino

**Oggetto: *Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità***

Il/La sottoscritt…………………………………………………………………nato/ a …………………………………………

e residente a …………………………………………………… in via …………………………………………….., n. ………

cap …………… cell. ……………………………. e-mail …………………………………… C.F. …………………………… avendo preso visione dell’Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico del Liceo Polivalente Statale don Quirico Punzi di Cisternino prot. n. ………………………………per la selezione di n. 1 esperto Collaudatore nell’ambito del Progetto PON - FESR **10.8.6AFESRPON-PU-2020-432**

**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 della condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, ovvero di:

* di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto;
* di essere a conoscenza che le figure di progettista e collaudatore sono incompatibili e, quindi, di aver presentato la candidatura per una sola figura, pena l’esclusione.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante del Liceo Polivalente Statale don Quirico Punzi di Cisternino o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano Integrato FESR di cui trattasi.

Luogo e data,

FIRMA…………………………………………………………………………… (per esteso e leggibile)