**Allegato A**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell’I.T.S. “Marchi-Forti”

Viale Guglielmo Marconi, 16

51017 PESCIA (PT)

**Oggetto: Allegato A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER INCARICO DI COLLAUDATORE PROGETTO PON “Realizzazione di Smart Class per la scuola del secondo ciclo” – AZIONE 10.8.6A**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al bando, di cui all’oggetto, per l’attribuzione dell’incarico di collaudatore per il progetto *10.8.6A-FESRPON-TO-2020-398*

A tal fine allega:

*- Curriculum vitae* in formato europeo;

- Scheda riepilogativa titoli (allegato B).

- Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità progettista o collaudatore (Allegato C).

\_\_ I\_\_ sottoscritt\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo le indicazioni del r RUP del progetto dell’Istituto proponente.

Pescia, li \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_\_\_

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

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del regolamento europeo sulla privacy 2016/679.

Pescia, li \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_\_\_

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

 **ALLEGATO B**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell’I.T.S. “Marchi-Forti”

Viale Guglielmo Marconi, 16

51017 PESCIA (PT)

**Oggetto: Allegato B – SCHEDA RIEPILOGATIVA TITOLI DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER INCARICO DI COLLAUDATORE PROGETTO PON “Realizzazione di Smart Class per la scuola del secondo ciclo” – AZIONE 10.8.6A**

Allegata alla domanda di collaudatore:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE** | **PUNTEGGIO**  | **TITOLI ED ESPERIENZE DICHIARATE** | **PUNTEGGIO ATTRIBUITO** |
| Diploma di laurea triennale/magistrale in aree disciplinari relative alle competenze professionali richieste (area scientifica) | *Punti 5/10* |  |  |
| Diploma di Maturità in Istituto Tecnico | *Punti 5* |  |  |
| Pregresse esperienze, in qualità di collaudatore, in progetti FESR/FSE attinenti al settore richiesto | *Punti 5 per ogni esperienza (max 2 esperienze)* |  |  |
| Pregresse esperienze nella configurazione e/o installazione di dispositivi informatici e/o elettronici acquisiti in seguito a progetti FESR/FSE | *Punti 5 per ogni esperienza (max 2 esperienze)* |  |  |
| Ruolo a qualunque titolo ricoperto all’interno di un progetto PON  | *Punti 5 per ogni esperienza (max 2 esperienze)* |  |  |
| Ruolo di assistente tecnico presso una P.A. | Punti 5  |  |  |

Pescia, li \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO C** - **Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità progettista o collaudatore.**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso Codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 di Codesto Istituto 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.

Pescia, li \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_\_\_

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