ALLEGATO A) ISTANZA COLLAUDATORE

ProgettoFondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse II - Infrastrutture per l’istruzione – Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR) – REACT EU. Asse V – Priorità d’investimento: 13i – (FESR) “Promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID-19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell’economia” – Obiettivo specifico 13.1: Facilitare una ripresa verde, digitale e resiliente dell'economia - Azione 13.1.1 “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici”– Avviso pubblico prot.n. 20480 del 20/07/2021 per la realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole

Titolo Progetto “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici” Codice identificativo progetto 13.1.1A-FESRPON-PU-2021-127 *–* CUPI79J21004200006

**Al Dirigente Scolastico**

**Circolo Didattico “San Ciro”**

**FOGGIA**

Il/La sottoscritto/a

nato/a prov. il

C.F. residente in

prov. Via/Piazza/Cont.da telefono/cel.

e-mail titolo di studio posseduto

conseguito presso con voti

avendo preso visione dell’Avviso di selezione rivolto al personale interno per conferimento dell’incarico di n.1 Collaudatore a costo zeroper il Progetto “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici” Codice identificativo progetto 13.1.1A-FESRPON-PU-2021-127Avviso pubblico prot.n. 20480 del 20/07/2021 per la realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole

**C H I E D E**

alla S.V. di partecipare alla selezione.

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

**D I C H I A R A**

* di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e professionali:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI DI STUDIO** | **Numero titoli** | **Pagina C.V.** | **Autovalutazione** | **Valutazione**  **commissione** |
| Laurea specialistica o Diploma universitario attinente la figura richiesta |  |  |  |  |
| Laurea triennale specialistica attinente la figura richiesta |  |  |  |  |
| Altri titoli (dottorato di ricerca, master universitario, scuola di specializzazione) attinenti la figura richiesta |  |  |  |  |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI** | **Numero titoli** | **Pagina C.V.** | **Autovalutazione** | **Valutazione**  **commissione** |
| Corsi di aggiornamento frequentati attinenti la figura richiesta (Max 5) |  |  |  |  |
| Membro del Team PNSD (max 5)  \*1 punto per ogni anno (fino a max. 5) |  |  |  |  |
| Esperienze lavorative attinenti la figura richiesta (Max 5) |  |  |  |  |
| Certificazioni informatiche e digitali  (MICROSOFT, CISCO, ECDL, EUCIP, EIPASS, ecc..) Max 3 |  |  |  |  |
| Incarichi di collaudatore (Max 4) |  |  |  |  |
| Anzianità di servizio |  |  |  |  |
| **TOTALE** | | |  |  |

Si allega:

-  Curriculum vitae formato europeo;

-  Copia del documento di riconoscimento personale

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del candidato

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

**Privacy**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la presente, ai sensi ex D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni

**AUTORIZZA**

Il Circolo Didattico “San Ciro” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è la Scuola sopra citata e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy”, e successive integrazioni, (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data

Firma

--------------------------------------