ALLEGATO A) ISTANZA COLLAUDATORE

Progetto: Fondi 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 13.1.2 “Digital Board: trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione”– Avviso pubblico prot.n. 28966 del 6 settembre 2021 per la trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione

Titolo Progetto “Dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell’organizzazione scolastica” Codice identificativo progetto 13.1.2A-FESRPON-PU-2021-46 *–* CUPI79J21005600006

**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 Collaudatore a costo zero per il progetto “Dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell’organizzazione scolastica” Codice identificativo progetto 13.1.2A-FESRPON-PU-2021-46

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 magistrale o Diploma universitario |  |  |  |  |  |
| Laurea triennale |  |  |  |  |  |
| Altri titoli (dottorato di ricerca, master universitario, scuola di specializzazione) |  |  |  |  |  |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI**  | **Numero titoli** | **Pagina C.V.** |  | **Autovalutazione** | **Valutazione** **commissione** |
| Membro del Team PNSD (max 5)  |  |  |  |  |  |
| Corsi di aggiornamento frequentati attinenti il digitale |  |  |  |  |  |
| Esperienze lavorative attinenti la figura richiesta Max 5 |  |  |  |  |  |
| Certificazioni informatiche e digitali(MICROSOFT, CISCO, ECDL, EUCIP, EIPASS, ecc..) |  |  |  |  |  |
| 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

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