ALLEGATO A -MODELLO DI DOMANDA

*Domanda di partecipazione alla selezione di esperto per* ***progettazione*** *di cui all’Avviso pubblico prot.n. 28966 del 6 settembre 2021 per la trasformazione digitale nella didattica e nell'organizzazione*

 **Al Dirigente Scolastico**

**Dell’Istituto Comprensivo Statale MANGONE-GRIMALDI**

Il/La sottoscritto/a nato/a

il \_, residente a C.A.P.

via Tel.

CF

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di esperto progettista delle apparecchiature acquistate con i fondi di cui al progetto:

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO PROGETTO** | **Codice Progetto** |
| Dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell’organizzazione scolastica  | 13.1.2A-FESRPON-CL-2021-217 |

**Dichiara** sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- di essere cittadino e di essere in godimento di diritti politici:

- di essere/non essere dipendente di altre amministrazioni (indicare quale)

- di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

- di essere in possesso del titolo di studio richiesto come da bando;

- Di essere in possesso di tutti i titoli di ammissione previsti nel bando di selezione e riportati nel curriculum vitae

(Esperienza nella realizzazione di APP per smartphone in scuole pubbliche (indicare almeno tre scuole: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Esperienza documentata come supporto al RUP in scuole pubbliche sulle procedure inerenti le attività negoziali (MEPA, CONSIP). (indicare almeno una scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Specifica esperienza professionale, con almeno n. 5 progettazioni e n. 3 collaudi già eseguite, in relazione alla realizzazione di reti locali cablate e wireless in scuole pubbliche, per progetti afferenti al PON FESR 2014/2020 gestiti sulla GPU <http://pon20142020.indire.it>. (indicare le 5 scuole per progettazione e n. 3 scuole per collaudi eseguiti): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

- di essere in possesso di tali titoli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI DI STUDIO**  | **PUNTI** | **PUNTI attribuiti dal candidato** | **PUNTI****Attribuiti dalla commissione** |
| **Almeno n. 2 attività di formazione ai docenti in progetti afferenti al PNSD che abbiano comportato insegnamento tecnologie di informatica** (valido solo se l’attività è stata prestata presso scuole pubbliche) | 5 punti |  |  |
| **Almeno n. 2 esperienze di membro commissione valutazione gare d’appalto in progetti PON FESR** (valido solo se l’attività è stata prestata presso scuole pubbliche) | 5 punti |  |  |
| **Iscrizione albo professionale** da almeno 5 anni | 6 punti |  |  |
| **Possesso di certificazione Cisco CCNA Routing and Switching** | 4 punti |  |  |
| **Attività di docenza in progetti (PON/POR) che abbiano comportato insegnamento in corsi di informatica** (valido solo se l’attività è stata prestata presso scuole pubbliche) | 0,5 punti per ogni esperienza Max 30 punti |  |  |
| **Esperienze di progettazione laboratori informatici e tecnologici in qualità di esperto in progetti PON FESR/POR FESR** (valido solo se l’attività è stata prestata presso scuole pubbliche) | 1 punto per ogni esperienza Max 40 punti |  |  |
| **Esperienze di docenza universitaria** (valido solo se l’attività è stata prestata presso università pubbliche) | 5 punti |  |  |
| **Esperienze di docenza addestramento uso attrezzature in progetti afferenti al PON-FESR** (valido solo se l’attività è stata prestata presso scuole pubbliche) | 5 punti |  |  |
|  **TOTALE** |  |  |

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del nuovo Regolamento dell’Unione Europea n.679/2016, noto come GDPR (General Data Protection Regulation). Allega:

1) copia documento identità;

2) Curriculum;

3) …………

Data

Firma

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente, ai sensi verranno trattati nel rispetto della nuova informativa sulla Privacy, in conformità con il nuovo Regolamento dell’Unione Europea n.679/2016, noto come GDPR (General Data Protection Regulation). (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

 L’Istituto. Istituto Comprensivo Mangone-Grimaldi al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti nel “Codice Privacy” (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).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_