

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

87054 ROGLIANO (CS)

Tel.0984/961644 - C.F. 98077770786 C.M. CSIC87400Q

e-mail: csic87400q@istruzione.it – csic87400q@pec.istruzione.it



POR Calabria

2014-2020

Fesr-Fse

il futuro è un lavoro quotidiano



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA

Progetto 2017.FSC.45 Lab. scienze e matematica – Convenzione 1782 del 06/11/2017 - CUP F51I17000060008

Allegato UNICO

DOMANDA ESPERTO INTERNO PROGETTISTA

Progetto “Laboratorio scienze e matematica” - Codice progetto: 2017.FSC.45

CUP: F51I17000060008

Al Dirigente Scolastico
dell'IC di Rogliano

_ I _ sottoscritt _ _____ nat_ a _____

(provincia ____) il _____ e residente a _____ (provincia ____)

c.a.p. _____ via _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare, con riguardo al progetto in oggetto, alla procedura di selezione, mediante valutazione comparativa, per il conferimento dell'incarico di PROGETTISTA.

_ I _ sottoscritt _ , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara sotto la propria responsabilità

1. di essere cittadino__ italian__ ;
2. di godere dei diritti politici;
3. di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____ ;
4. di essere in servizio presso l'I.C. di Rogliano;
5. di essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell'Avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell'allegato *curriculum vitae*;
6. di essere in possesso delle conoscenze/competenze necessarie per documentare la propria attività, attraverso l'uso della piattaforma telematica dei Fondi Strutturali;
7. di impegnarsi a svolgere la propria attività, come previsto dallo specifico calendario predisposto dal Dirigente scolastico;
8. di non essere collegato, per nessuna ragione, a Ditte o Società interessate alla partecipazione alla gara per la fornitura delle attrezzature informatiche, relativa al Progetto summenzionato.

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

CRITERI PER LA SELEZIONE DEL PROGETTISTA	PUNTI	Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura della Commissione
TITOLI DI STUDIO			
1. Laurea specifica vecchio ordinamento o specialistica attinente l'oggetto del servizio per es. ingegneria, matematica, fisica, informatica o altra laurea con indicazione delle materie attinenti sul piano di studi (almeno due)	110 e lode	10	
	110	8	
	Da 100 a 109	6	
	Meno di 100	4	
2. Laurea triennale specifica attinente l'oggetto del servizio per es. ingegneria, matematica, fisica, informatica o altra laurea con indicazione delle materie attinenti sul piano di studi (almeno due). Punteggio attribuibile in caso di	2		
3. Competenze lavorative specifiche nel settore delle attrezzature informatiche e del software certificate	1 punto per mese fino a un massimo di 10 punti		
4. Partecipazione a corsi di formazione nel settore specifico con rilascio di attestazione di superamento test o esame finale	5 punti per corso fino a un massimo di dieci punti		
5. Esperienze pregresse PON in qualità di Esperto attinenti alla tipologia d'intervento	3 per progetto fino a max 6 punti		
6. Esperienze pregresse nei PON in qualità di Facilitatore/ Referente per la valutazione /Progettista/ Collaudatore	2 per progetto fino a max 4 punti		
7. Esperienza come funzione strumentale nella scuola per compiti inerenti l'informatica	2 punti per anno fino a max 4 punti		

l sottoscritt_ dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni previste nell'Avviso pubblico di selezione.

Si allega:

1. *Curriculum vitae* formato europeo

Luogo/Data _____

Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Istituto Comprensivo di Rogliano (CS) titolare del trattamento.

All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo 196/2003.

_ l _ sottoscritt _ _____

nato a _____ il _____

autorizza il trattamento dei suoi dati personali, in conformità al D.L.vo 196/2003 e smi.

Luogo/Data _____

Firma _____