



# ISTITUTO COMPRENSIVO DI CALDOGNO

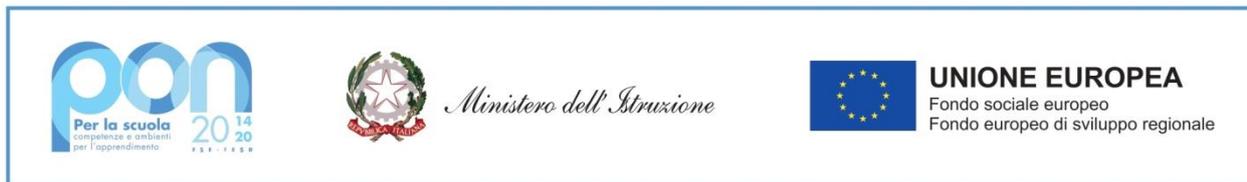
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° Grado



Telefono 0444-585303 / 0444-905914  
Fax 0444-905922  
PEO: viic81500r@istruzione.it – segreteria@istitutocaldogno.edu.it  
PEC: viic81500r@pec.istruzione.it

Via Pagello, 4  
36030 CALDOGNO (VI)

Cod. Scuola VIIC81500R  
Cod. Fiscale 80017350242



## Allegato 1 – Domanda di partecipazione incarico di collaudatore/verificatore

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
di Caldogno

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Chiede

di poter partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di esperto collaudatore per il progetto :

Sottoazione	Codice identificativo progetto	Titolo modulo
13.1.2A	13.1.2A-FESRPN-VE-2021-125	Dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell'organizzazione scolastica

Il/La sottoscritto/a allega alla presente

- curriculum vitae in formato Europeo
- fotocopia di un documento di riconoscimento
- griglia di autovalutazione
- dichiarazione insussistenza motivi di incompatibilità

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, il sottoscritto dichiara di:

- essere cittadino italiano;
- godere dei diritti politici;
- essere / non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell'avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell'allegato curriculum vitae;
- di essere in possesso delle conoscenze/competenze necessarie per documentare la propria attività, attraverso l'uso della piattaforma telematica dei Fondi Strutturali;
- di impegnarsi a svolgere la propria attività, secondo le esigenze di piano.

Esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. L.gs n 196/03 coordinato dal D. L.gs 101/2018 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del candidato



# ISTITUTO COMPRENSIVO DI CALDOGNO

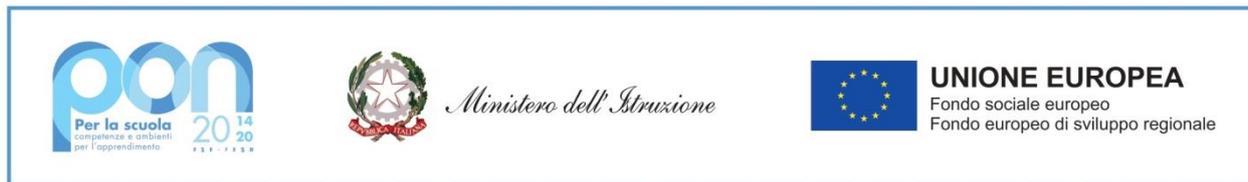
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° Grado



Telefono 0444-585303 / 0444-905914  
Fax 0444-905922  
PEO: viic81500r@istruzione.it – segreteria@istitutocaldogno.edu.it  
PEC: viic81500r@pec.istruzione.it

Via Pagello, 4  
36030 CALDOGNO (VI)

Cod. Scuola VIIC81500R  
Cod. Fiscale 80017350242



## Allegato 2 – Griglia di autovalutazione

Candidato: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

ELEMENTI	PUNTEGGI	DICHIARAZIONE/DESCRIZIONE
<b>Titoli di studio</b>		
Laurea magistrale	punti 10	
Abilitazione ministeriale all'insegnamento in ambito scientifico	punti 10	
<b>Certificazioni</b>		
Certificazioni Informatiche riconosciute (ECDL CORE, Mos, IC3, Eipass 7 moduli)	punti 1	Si valuta un solo titolo
Certificazioni Informatiche avanzate (ECDL Advanced, Eipass Progressive, Brevetti Cisco, Brevetti Microsoft)	2 punti per certificazione	Max 3 titoli valutabili
Certificazione ECDL LVM, EIPASS LIM, EIPASS TEACHER, EIPASS LAB, EIPASS WEB	2 punti per certificazione	Max 4 titoli valutabili
<b>Esperienze specifiche</b>		
Comprovate esperienze/competenze di collaudo di attrezzature informatiche e/o attrezzature di supporto alla didattica	10 punti per esperienza	Max 2 esperienze

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del candidato



# ISTITUTO COMPRENSIVO DI CALDOGNO

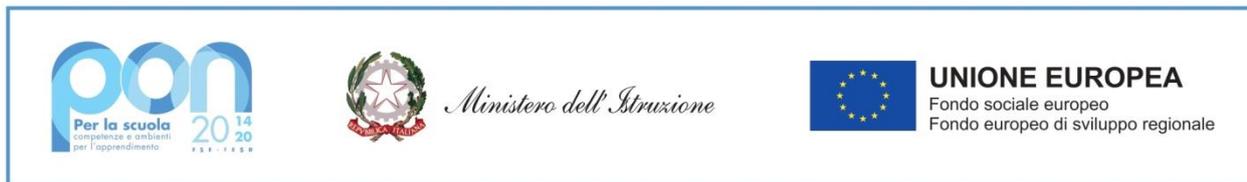
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° Grado



Telefono 0444-585303 / 0444-905914  
Fax 0444-905922  
PEO: viic81500r@istruzione.it – segreteria@istitutocaldogno.edu.it  
PEC: viic81500r@pec.istruzione.it

Via Pagello, 4  
36030 CALDOGNO (VI)

Cod. Scuola VIIC81500R  
Cod. Fiscale 80017350242



## ALLEGATO 3 – Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ avendo preso visione dell'avviso indetto dal Dirigente Scolastico con riferimento alla selezione di esperto COLLAUDATORE/VERIFICATORE nell'ambito dell'attuazione del Progetto:

Sottoazione	Codice identificativo progetto	Titolo modulo
13.1.2A	13.1.2A-FESRPON-VE-2021-125	Dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell'organizzazione scolastica

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 delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:

- non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato/o parteciperà e si è aggiudicata/o si aggiudicherà la gara di appalto.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del candidato