

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "PITAGORA"

CTIC88200T – Via Fratelli Cervi, 4 - 95045

Misterbianco (CT)

Tel. 095/7556921 c.f. 93014730878

E-mail: ctic88200t@istruzione.it –Sito web: www.icspitagora.edu.it**Allegato A - Domanda Collaudatore**Al Dirigente scolastico
dell'IC Pitagora di Misterbianco (CT)**Oggetto: Istanza partecipazione avviso di selezione Collaudatore PON FESR REACT EU Avv. 20480/2021 "Realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole" 13.1.1A-FESR PON- SI-2021- 539 CUP: F29J21006860006**

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____, nato/a a _____ Prov.(_____)

il ___/___/_____, residente in _____ Prov.(____) Cap _____

Indirizzo _____

numero Telefono _____/_____ Cell _____/_____

indirizzo mail _____,

- in servizio presso qs. istituto in qualità di _____ a tempo determ. /indeterminato *
- in servizio presso altra istituzione scolastica pubblica in qualità di _____ a tempo determ./indeterm.*
- altro (Titolo/Qualifica _____)*

*(barrare e compilare le voci che interessano)

CHIEDE

Di partecipare come (barrare la voce che interessa)

- Candidato interno
- Candidato con collaborazione plurima
- Candidato esterno

alla selezione di n. 1 collaudatore degli apparati oggetto di fornitura del progetto PON FESR REACT EU Avv. 20480/2021 "Realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole" 13.1.1A-FESR PON- SI-2021- 539 CUP: F29J21006860006

Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere i titoli valutabili ai fini della candidatura, riportati in evidenza nel curriculum vitae, di accettare fin da ora tutte le condizioni previste dalla normativa vigente e dall'avviso di selezione.

Il/la sottoscritto/a altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del D. Lgs. n. 196/2003. Si allegano:

1. Curriculum vitae in formato europeo.
2. Copia documento di identità valido.
3. All. B tabella valutazione titoli
4. All. C Dichiarazione di non incompatibilità al conferimento dell'incarico

Luogo e data _____, _____

FIRMA _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE " P I T A G O R A "
CTIC88200T – Via Fratelli Cervi, 4 - 95045
 Misterbianco (CT)
 Tel. 095/7556921 c.f. 93014730878
E-mail: ctic88200t@istruzione.it –
Sito web: www.icspitagora.edu.it


All. B Tabella Valutazione titoli Collaudatore

Criteri per la selezione collaudatore PON FESR Reti Cablate Avv. 20480	Punteggio attribuitosi dal candidato *	Spazio riservato alla Commissione
Laurea magistrale o specialistica in ambito scientifico - tecnologico Laurea magistrale o specialistica in Informatica, Ingegneria Informatica, Ingegneria delle telecomunicazioni, o altra laurea valida come titolo di accesso afferente la tipologia di progetto (Requisito)*	5 punti + 1 punto da 90 a 99; 2 punti da 100 a 104; 3 punti da 105 a 109; 4 punti 110; 5 punti 110 e lode Max 10 punti	
Laurea triennale in Informatica, Ingegneria Informatica, Ingegneria delle telecomunicazioni, o altra laurea valida come titolo di accesso afferente la tipologia di progetto come da requisiti di accesso *(requisito, in assenza del titolo precedente e non cumulabile con esso)	Punti 4	
Diploma (non cumulabile con i precedenti titoli)	Punti 2	
Seconda laurea (in aggiunta alla prima laurea magistrale o specialistica)	Punti 3	
Titoli di specializzazione (Dottorati, Master, corsi di perfezionamento) relativi all'area di pertinenza dell'incarico	3 punti per ogni titolo (max 9)	
Esperienze documentate come collaudatore di reti informatiche in progetti FESR o altri progetti *(requisito)	2 punti per ogni incarico (max 4 incarichi) (massimo 8 punti)	
Esperienze documentate nel campo della progettazione/gestione di reti informatiche in progetti FESR o altri progetti	1 punto per ogni incarico (max 2 punti)	
Esperienze come formatore in corsi di formazione per docenti attinenti all'area di pertinenza	1 punto per ogni incarico (max 5 punti)	
Esperienze come esperto/tutor/facilitatore/valutatore in corsi PON FSE	1 punto per ogni incarico (max 5 punti)	
Incarichi nell'area organizzativa o in progetti d'istituto attinenti all'ambito digitale (Animatore digitale, team digitale, PNSD, etc.)	1 punto per incarico (max 5 punti)	
Corsi di formazione in qualità di discente nell'area di pertinenza (almeno 10 h.)	1 punti per ogni corso (max. 5 punti)	
Competenze informatiche certificate e riconosciute dal MIUR	1 punto per ogni certificazione (max 5 punti)	
Pubblicazioni attinenti all'area di pertinenza	1 punto (max3)	
Totale	/66	

*Specificare a quale titolo del curriculum si fa riferimento

Luogo e data _____, FIRMA _____



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "PITAGORA"
CTIC88200T – Via Fratelli Cervi, 4 - 95045
Misterbianco (CT)
Tel. 095/7556921 c.f. 93014730878
E-mail: ctic88200t@istruzione.it –
Sito web: www.icspitagora.edu.it



Allegato C - Dichiarazione assenza incompatibilità Collaudatore

Al Dirigente scolastico
dell'IC Pitagora di Misterbianco (CT)

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ASSENZA CAUSE INCOMPATIBILITÀ – COLLAUDATORE PON FESR REACT
EU Avv. 20480/2021 "Realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole" 13.1.1A-FESRPON-
SI-2021- 539 CUP: F29J21006860006**

Il _____ sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____ Codice Fiscale _____
_____ nat_ a _____ Prov.(_____)
il _____ / _____ / _____, residente in _____ Prov.(_____)
Cap _____ Indirizzo _____
numero Telefono _____ / _____ Cell _____ / _____
indirizzo mail _____

- in servizio presso qs. istituto in qualità di _____ a tempo determ. /indeterminato *
- in servizio presso altra istituzione scolastica pubblica in qualità di _____ a tempo determ./indeterm.*
- altro (Titolo/Qualifica _____)*

***(barrare e compilare le voci che interessano),**

in relazione alla candidatura per l'incarico di collaudatore del progetto in oggetto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

-che non sussistono cause di incompatibilità a svolgere l'incarico indicato

- di non avere altri rapporti di lavoro dipendente, o di collaborazione continuativa o di consulenza con le altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli eventualmente derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dall' Amministrazione
- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs.n. 165/2001 e successive modifiche

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del predetto d.lgs. n. 39/2013. Il /La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo e data _____,

FIRMA _____