



DATA DI NASCITA 

--	--

 / 

--	--

 / 

--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA 

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

PROVINCIA 

--	--

COMUNE DI RES.ZA 

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

PROVINCIA 

--	--

VIA/PIAZZA/CORSO 

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

 N. 

--	--	--

CAP 

--	--	--	--	--

TELEFONO 

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

E-MAIL 

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

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di: Collaudatore**

**per lo svolgimento delle attività per la realizzazione del Progetto "Reti locali, cablate e wireless, nelle scuole"-**

**CODICE PROGETTO: 13.1.1 A - FESR PON –AB-2021-18**

**CUP: B19J21005170006**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

## **DICHIARA**

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso dei requisiti di cui all'art.2 dell'avviso;
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche adeguate allo sviluppo dei percorsi formativi scelti.

### **Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

**Ai fini della partecipazione alla presente selezione, dichiara, inoltre:**

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:

- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
- 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 (Dirigente scolastico), alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

**Come previsto dall'Avviso, allega:**

- Copia di un documento di identità valido;
- Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato 2 - Tabella di autovalutazione;
- Allegato 2 compilato e sottoscritto.
- Dichiara, inoltre:
  - di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU"
  - di conoscere e di accettare le condizioni di cui all'art. 1 dell'avviso, e, in particolare:
    - Verificare la corrispondenza dei beni acquistati e degli adeguamenti eseguiti rispetto al progetto stilato dall'Istituto.
    - Provvedere al collaudo secondo la tempistica concertata con l'Istituzione Scolastica.
    - Verificare la piena corrispondenza, in termini di funzionalità, tra le attrezzature consegnate e quelle indicate nell'ordine di acquisto/capitolato tecnico.
    - Redigere il verbale di collaudo finale.
    - Redigere i verbali relativi alla sua attività
- di essere disponibile a recarsi in tutte le sedi di espletamento dell'incarico.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

- La propria residenza
- Altro domicilio: \_\_\_\_\_
- L'indirizzo mail: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

L’I.C. “Paganica” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal/la 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 dall’art. 7 del “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).

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_