

***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE***

***Istituto Comprensivo “Carlo Alberto dalla Chiesa”***

***Sede Legale: Via Mario Rigamonti 10 – 00142 Roma (Rm) – Tel. e Fax. 06/5036231***

***Sede Uffici Amministrativi: Via Grotta Perfetta 615 – 00142 Roma (Rm) Tel. 06/5032541 Fax. 06/5043058*** *XIX° Distretto Cod. Meccanografico RMIC82900G - Codice Fiscale 97198350585*

E-mail: RMIC82900G@istruzione.it PEC: RMIC82900G@pec.istruzione.it

Sito web: www.icsdallachiesa.edu.it **CODICE IPA UFNN8**

**ALLEGATO 1**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO DI SELEZIONE COMPARATIVA PER IL RECLUTAMENTO INTERNO DI N. 1 ESPERTO COLLAUDATORE**

**Progetto FESR-PON** Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento”20014-2020. Asse II - Infrastrutture per l’istruzione - Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR) - REACT EU. Asse V - Priorità d’investimento 13i - (FESR) “Promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID - 19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell’economia” - Obiettivo specifico 13.1: Facilitare una ripresa verde, digitale e resiliente dell’economia - Azione 13.1.1 “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici” - Avviso pubblico prot. n. 20480 del 20/07/2021 per la realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole.

**CUP I89J21004330006 - Codice 13.1.1A-FESRPON-LA-2021-347**

Il/ La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso l’Istituto Comprensivo Carlo Alberto Dalla Chiesa in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto a T.I. T.D.

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione in qualità di esperto COLLAUDATORE per l'attuazione del progetto FESRPON “Cablaggio strutturato e sicuro degli edifici scolastici” codice identificativo **13.1.1A-FESRPON-LA-2021-347 - CUP I89J21004330006**

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all’art. 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dall’ art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
* di 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;
* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* 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;
* di non essere collegato a ditte o società interessate alla partecipazione alla fornitura del materiale o dei beni previsti dal progetto;
* di aver preso visione dell’Avviso di selezione prot. n. 2129/U del 16/3/2022 e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’Avviso di selezione e di possedere titoli e competenze adeguati al profilo richiesto;
* di essere disponibile per l’intero periodo di svolgimento dei moduli del progetto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico.

Il sottoscritto allega alla presente domanda la seguente documentazione:

* dichiarazione sostitutiva di certificazione dei titoli valutabili, come da Allegato 2
* dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità, come da Allegato 3
* curriculum vitae in formato europeo, debitamente datato e firmato, in cui sono indicati i titoli valutati nell’Allegato 2
* fotocopia firmata del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale

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

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli ivi elencati sono veritieri, è disponibile a consegnare la documentazione dei titoli indicati nel curriculum vitae sottoscritto.

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

**AUTORIZZAZIONE ALL’USO DEI DATI PERSONALI**

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 del recente GDPR 679/2016,

**AUTORIZZA**

L’Istituto Comprensivo “Carlo Alberto Dalla Chiesa” di Roma al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; 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, che le informazioni sul trattamento dei dati personali da parte dell’Istituto scolastico e le modalità per l’esercizio dei diritti sono disponibili nella sezione privacy del sito istituzionale. Dichiara di aver letto le informazioni sul trattamento e di essere informato circa i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE n. 2016/679. Resta inteso che l’I.C. Carlo Alberto dalla Chiesa di Roma, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del Ministero dell’Istruzione le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

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