

## Allegato 1

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "N. Martoglio"  
SIRACUSA

**Oggetto:** Domanda di partecipazione all'Avviso di selezione interna/esterna - conferimento incarico di esperto Progettista nell'ambito del progetto "Scuola 4.0 - trasformazione aule in ambienti innovativi di apprendimento" – CUP: E34D22005650006

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel./cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_,  
in servizio presso l'Istituto scolastica \_\_\_\_\_, oppure  
in servizio presso la seguente Amministrazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare denominazione  
dell'Ufficio, responsabile dell'Ufficio, indirizzo, indirizzo pec dell'Amministrazione di appartenenza).

## CHIEDE

di partecipare alla selezione, nell'ambito del progetto indicato in oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di  
 Esperto Progettista

Il/La sottoscritto/a dichiara fin d'ora di accettare tutte le condizioni previste dalla normativa e dall'Avviso di selezione e si assume fin dall'assegnazione dell'incarico le responsabilità proprie dello stesso.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. *Curriculum Vitae* in formato europeo debitamente firmato.

2. Tabella di valutazione dei titoli per selezione di esperto progettista/collaudatore.

Inoltre, 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, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso dei requisiti di accesso coerenti con il profilo indicato nell'Avviso di selezione;
- di non avere condanne penali né procedimenti penali in corso, di non essere stato/a destituito/a da pubbliche amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

Siracusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato 2**

**Tabella di valutazione dei titoli per la selezione di un esperto progettista**

Candidato: \_\_\_\_\_

Il/la candidato/a compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione (il possesso di titoli ed esperienze deve essere esplicitamente dichiarato nel *Curriculum Vitae* allegato alla candidatura).

**GRIGLIA DI VALUTAZIONE**

<p>Requisito di accesso: <b>Specifica professionalità in relazione alla progettazione di ambienti didattici innovativi (indicare i titoli e/o le esperienze maturate)</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
<b>Titoli ed esperienze lavorative</b>	<b>Punteggio</b>	<b>A cura del candidato</b>	<b>Valutazione attribuita</b>
Diploma di laurea in aree disciplinari relative alle competenze professionali richieste <i>110 o 110 e lode punti 30 da 100 a 109 punti 20 fino a 99 punti 10</i>	Max punti 30		
Altri titoli e specializzazioni coerenti con il progetto: 1. corsi di specializzazione post laurea e master (punti 5 per ogni titolo) 2. corsi di aggiornamento e certificazioni informatiche (punti 1 per ogni titolo)	Max punti 20		
Abilitazione professionale attinente la tipologia di incarico	Punti 6		
Pregresse esperienze in qualità di progettista in progetti FESR/PNSD	Punti 10 per ogni esperienza Max 30/100		
Pregresse esperienze in qualità di collaudatore in progetti FESR/PNSD	Punti 2 per ogni esperienza Max 14/100		

Siracusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato 3**

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA MOTIVI DI INCOMPATIBILITA'**

OGGETTO: PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) – Missione 4: ISTRUZIONE E RICERCA – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – linea di investimento 3.2: Scuola 4.0 “scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori”, finanziata dall’Unione Europea – Next generation EU – Azione 1 – Next Generation Classrooms – Trasformazione aule in ambienti innovativi di apprendimento - **AVVISO DI SELEZIONE INTERNA/ESTERNA TEAM DI PROGETTAZIONE**  
CUP: **E34D22005650006**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel./cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e- mail \_\_\_\_\_,

**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 seguenti condizioni di incompatibilità:

- di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alle procedure di gara per la fornitura di arredi e attrezzature informatiche, nonché per la realizzazione di piccoli lavori edilizi strettamente funzionali alla trasformazione digitale delle aule;
- di non essere parente o affine di personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del progetto “Scuola 4.0”.

Siracusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegato 4****MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

OGGETTO: PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) – Missione 4: ISTRUZIONE E RICERCA – Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – linea di investimento 3.2: Scuola 4.0 “scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori”, finanziata dall’Unione Europea – Next generation EU – Azione 1 – Next Generation Classrooms – Trasformazione aule in ambienti innovativi di apprendimento - **AVVISO DI SELEZIONE INTERNA/ESTERNA TEAM DI PROGETTAZIONE**

CUP: **E34D22005650006**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Tel./cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e- mail \_\_\_\_\_,

**AUTORIZZA**

l’Istituto scolastico al trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 13 Reg. (UE) N. 679/2016, secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa allegata.

Siracusa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_