# ALLEGATO A

**Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico**

# “M. Guerrisi” di Cittanova

Con la presente l sottoscritt\_

Cognome Nome

nat

il

a codice fiscale residente nel Comune di cap Prov.

all’indirizzo tel cell

e mail

**PROPONE**

La propria candidatura all’incarico di esperto:

* COLLAUDATORE

per il Pon Fesr:

# “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici” – 13.1.1A-FESRPON-CL-2021-177”

\_l sottoscritt 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- 00, dichiara il possesso dei titoli idonei alla funzione richiesta e compila: la seguente griglia di valutazione, autocertificandone la rispondenza ai titoli in suo possesso.

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

COLLAUDATORE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI** *(max 90 pt)* | **Criteri di attribuzione del punteggio** | **Punteggio**  **a cura Candidato** | **Punteggio**  **a cura Ufficio** |
| Laurea in ingegneria informatica o ingegneria delle Telecomunicazioni | **Punti 1** per votazione fino a 80  **Punti 2** per votazione da 81 a 95  **Punti 3** per votazione da 96 a 100  **Punti 4** per votazione 101 a 105  **Punti 5** per votazione da 106 a 110  **Punti 6** per votazione 110 e lode |  |  |
| Iscrizione all’albo | **Punti 4** |  |  |
| Competenze informatiche  certificate | **Punti 5**  per certificazione (max 2) |  |  |
| Incarichi di  Progettazione per progetti PON FERS | **Punti 7**  per incarico (max 3) |  |  |
| Incarichi di  Collaudo per progetti PON FERS | **Punti 15**  per incarico (max 3) |  |  |
| Partecipazione a corsi di  formazione PON | **Punti 2**  per ogni corso (max 2) |  |  |
| **TOTALE** | |  |  |

La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_