****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO SUPERIORE di FELTRE*Istituto Tecnico Tecnologico “L. Negrelli-Forcellini”, Istituto Tecnico Economico “A. Colotti”* *Istituto Professionale Industria e Artigianato “C. Rizzarda”, Corsi serali “Negrelli-Forcellini”***www.istitutosuperiorefeltre.edu.it** |  |
| *Sede legale e amministrativa via C. Colombo 11, 32032 Feltre (BL), tel. 0439/301540 fax 0439/303196 cod. meccanografico: BLIS008006 PEO* *blis008006@istruzione.it**PEC:* *blis008006@pec.istruzione.it**C.F. e P.I.: 82001270253; cod. univoco fatturazione elettronica.: UF4RBG* |

**Allegato 1** all’Avviso interno per la selezione di nr. 1 assistente tecnico Collaudatore Progetto “Scuola 4.0 - CLASSROOM”, D.M. 218/2022, Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 – Investimento 3.2: Scuola 4.0 – Azione 1 – Next generation classroom – Ambienti di apprendimento innovativi.
Codice avviso: M4C1I3.2-2022-961, Titolo Progetto “Futuro di Classe, C.U.P.: F94D22003210006**: istanza di partecipazione**

**Istanza partecipazione a selezione nr. 1 Collaudatore Scuola 4.0 - CLASSROOM**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Codice fiscale |  |

in qualità di assistente tecnico area informatica con incarico presso Istituto Superiore di Feltre (segnare con una “X” la dicitura ricorrente)

* a tempo indeterminato

oppure

* a tempo determinato con scadenza…………………………………

CHIEDE

di partecipare alla selezione personale per collaudatore PNRR Scuola 4.0 - CLASSROOM

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 possedere il seguente titolo di accesso: .................................................................
* i seguenti titoli valutabili:
* ………………………………………………………..
* ……………………………………………………….
* ………………………………………………………
* ……………………………………………………..

**Dettaglio incarichi/servizi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia incarico** | **Anno scolastico** | **Istituzione scolastica** | **dal… al…** | **Durata in anni e mesi**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Tabella di valutazione candidatura a Collaudatore PNRR Scuola 4.0 - CLASSROOM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titoli, servizi e incarichi valutabili** | **punti** |
| Diploma di laurea triennale | 5 punti |
| Diploma di laurea magistrale o almeno quadriennale vecchio ordinamento | 7 punti |
| Anni e mesi di servizio di ruolo in qualità di assistente tecnico area informatica\* | 12 punti per ogni anno; ogni mese (o frazione superiore ai 15 gg.) sarà valutato 2 punto |
| Anni e mesi di servizio NON di ruolo in qualità di assistente tecnico area informatica\* | 6 punti per ogni anno; ogni mese (o frazione superiore ai 15 gg.) sarà valutato 1 punto |
| Incarico di Progettista o Collaudatore in Progetti PON nell'ambito dell’innovazione digitale degli ambienti scolastici | 5 punti per ogni incarico |

\*gli anni e i mesi di servizio da computare sono quelli prestati fino alla data di pubblicazione del presente avviso; le frazioni di mese uguali o superiori a 15 gg. vengono conteggiate come 1 mese di servizio

**Privacy**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016,

 AUTORIZZA

l’Istituto Superiore di Feltre al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del Regolamento Europeo GDPR UE 2016/679, 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 dal sopra citato Regolamento UE (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).

Si allega Curriculum Vitae in formato europeo.

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

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