



# ISTITUTO TECNICO STATALE "MARCHI – FORTI"

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593  
E-mail: [pttd01000e@istruzione.it](mailto:pttd01000e@istruzione.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.edu.it](http://www.itsmarchiforti.edu.it)



Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT) - Tel. e Fax: 0572-50747  
E-mail: [istituto.forti@itsmarchiforti.gov.it](mailto:istituto.forti@itsmarchiforti.gov.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.edu.it](http://www.itsmarchiforti.edu.it)



## Allegato A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'I.T.S. "Marchi-Forti"  
Viale Guglielmo Marconi, 16  
51017 PESCIA (PT)

**Oggetto: Allegato A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER INCARICO DI COLLAUDATORE  
PROGETTO PON "Realizzazione di Smart Class per la scuola del secondo ciclo" – AZIONE 10.8.6A**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al bando, di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di collaudatore per il progetto  
**10.8.6A-FESR PON-TO-2020-398**

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Scheda riepilogativa titoli (allegato B).
- Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità progettista o collaudatore (Allegato C).

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo le indicazioni del RUP del  
progetto dell'Istituto proponente.

Pescia, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt\_ autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati  
personali, ai sensi e per gli effetti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del regolamento europeo sulla  
privacy 2016/679.

Pescia, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# ISTITUTO TECNICO STATALE "MARCHI – FORTI"

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593  
E-mail: [pttd01000e@istruzione.it](mailto:pttd01000e@istruzione.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.edu.it](http://www.itsmarchiforti.edu.it)



Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT) - Tel. e Fax: 0572-50747  
E-mail: [istituto.forti@itsmarchiforti.gov.it](mailto:istituto.forti@itsmarchiforti.gov.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.edu.it](http://www.itsmarchiforti.edu.it)



## ALLEGATO B

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'I.T.S. "Marchi-Forti"  
Viale Guglielmo Marconi, 16  
51017 PESCIA (PT)

**Oggetto: Allegato B – SCHEDA RIEPILOGATIVA TITOLI DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER INCARICO DI COLLAUDATORE PROGETTO PON "Realizzazione di Smart Class per la scuola del secondo ciclo" – AZIONE 10.8.6A**

Allegata alla domanda di collaudatore:

TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE	PUNTEGGIO	TITOLI ED ESPERIENZE DICHIARATE	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
Diploma di laurea triennale/magistrale in aree disciplinari relative alle competenze professionali richieste (area scientifica)	<i>Punti 5/10</i>		
Diploma di Maturità in Istituto Tecnico	<i>Punti 5</i>		
Pregresse esperienze, in qualità di collaudatore, in progetti FESR/FSE attinenti al settore richiesto	<i>Punti 5 per ogni esperienza (max 2 esperienze)</i>		
Pregresse esperienze nella configurazione e/o installazione di dispositivi informatici e/o elettronici acquisiti in seguito a progetti FESR/FSE	<i>Punti 5 per ogni esperienza (max 2 esperienze)</i>		
Ruolo a qualunque titolo ricoperto all'interno di un progetto PON	<i>Punti 5 per ogni esperienza (max 2 esperienze)</i>		
Ruolo di assistente tecnico presso una P.A.	Punti 5		

Pescia, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



# ISTITUTO TECNICO STATALE "MARCHI – FORTI"

Viale Guglielmo Marconi, 16 - 51017 PESCIA (PT) - Tel: 0572-451565 - Fax: 0572-444593  
E-mail: [pttd01000e@istruzione.it](mailto:pttd01000e@istruzione.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.edu.it](http://www.itsmarchiforti.edu.it)



Via Caduti di Nassiriya, 87 – 51015 MONSUMMANO TERME (PT) – Tel. e Fax: 0572-50747  
E-mail: [istituto.forti@itsmarchiforti.gov.it](mailto:istituto.forti@itsmarchiforti.gov.it) - Sito internet: [www.itsmarchiforti.edu.it](http://www.itsmarchiforti.edu.it)



## ALLEGATO C - Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità progettista o collaudatore.

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ in servizio presso Codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

### 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 condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, ovvero di:

- di non essere collegato, né come socio né come titolare, a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di appalto;
- di essere a conoscenza che le figure di progettista e collaudatore sono incompatibili e, quindi, di aver presentato la candidatura per una sola figura, pena l'esclusione.

Dichiara inoltre, di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante di Codesto Istituto o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Piano Integrato FESR di cui trattasi.

Pescia, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_