



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

### Istituto Tecnico Economico Statale "Paolo Savi"

Viale R. Capocci, 36 – 01100 Viterbo ☎ 0761/340155

CODICE FISCALE 80013530565 - CODICE UNIVOCO UFFICIO UF9EHM – CODICE IPA istsc\_vttdd07000n

✉ [vttdd07000n@istruzione.it](mailto:vttdd07000n@istruzione.it) - [vttdd07000n@pec.istruzione.it](mailto:vttdd07000n@pec.istruzione.it)

#### Allegato 2 scheda di autovalutazione COLLAUDATORE

Codice progetto 10.8.1.B1-FESR PON-LA-2018-8

CUP H84F18000190005

LABORATORI INNOVATIVI - LABORATORI PER LO SVILUPPO DELLE COMPETENZE  
DI BASE – Titolo "UPGRADE LABORATORIO LINGUISTICO"

#### Griglia valutazione AVVISO DI SELEZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'ISTITUTO TECNICO ECONOMICO "P. SAVI"  
VITERBO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara sotto la propria responsabilità di aver diritto al seguente punteggio:

CRITERIO DI VALUTAZIONE			
TITOLI CULTURALI	N.	Punteggi o a cura del candidato	Punteggi o a cura ufficio
Laurea in materie scientifiche o tecnologiche: vecchio o nuovo ordinamento (nota 1) _____ _____ _____ _____	Punti 8 per votazione fino a 80 Punti 10 per votazione da 81 a 95 Punti 12 per votazione da 96 a 100 Punti 15 per votazione 101 a 105 Punti 20 per votazione da 106 a 110 Punti 23 per votazione uguale a 110 e lode		
Diploma di scuola secondaria di secondo grado che dia accesso all'insegnamento nelle scuole (nota 1) (specificare) _____ _____ _____ _____ _____	Punti 6		
Certificazioni informatiche e/o certificazioni attinenti all'attività di intervento (specificare) _____ _____ _____ _____	Punti 4 per ogni titolo fino ad un massimo di 10 punti		
Corsi di perfezionamento post-laurea annuali o biennali afferenti alla tipologia di intervento (specificare) _____ _____ _____ _____	Punti 2 per corso annuale punti 4 percorsi biennali fino ad un massimo di 12 punti		
Corsi di formazione afferenti la tipologia di intervento (almeno 20 ore) (specificare) _____ _____ _____ _____ _____ _____	Punti 1 per corso fino ad un massimo di 11 punti		

TITOLI DI SERVIZIO		N.	Punteggi o a cura del candidat o	Punteggi o a cura ufficio
Pregresse esperienze certificate di progettazione (specificare) _____ _____ _____ _____	Punti 2 per ogni esperienza fino ad un massimo di punti 16			
Incarichi specifici e documentati in progetti scolastici afferenti alla tipologia di intervento _____ _____ _____ _____	Punti 4 per ogni esperienza fino ad un massimo di 28 punti			

Nota 1: Sarà valutato il solo titolo culturale di livello superiore

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

#### DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- 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;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico;
- di possedere titoli e competenze specifiche previsti nel modulo richiesto come autocertificati nel curriculum.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

- 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.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- copia di un documento di identità valido;
- Curriculum Vitae con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato 2 -Tabella di autovalutazione.

- Dichiarare, inoltre:

di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

- Ad avvenuta consegna, provvedere al collaudo della fornitura;
- Verificare il corretto funzionamento di tutte le attrezzature, la corrispondenza tra le caratteristiche del materiale acquistato e quello della corrispondente scheda tecnica predisposta in fase di progettazione;
- Verificare la piena corrispondenza (controllo incrociato) tra le attrezzature acquistate, quelle indicate nell'offerta prescelta e quelle richieste nel piano degli acquisti;
- Verificare l'esistenza delle licenze d'uso di eventuali software installati, ove previste;
- Verificare l'esistenza dei manuali d'uso per tutte le attrezzature;
- Coordinarsi con l'ufficio addetto per le procedure relative all'inventario dei beni acquistati;
- Collaudo delle attrezzature acquistate;
- Redazione del verbale del collaudo effettuato;
- Collaborazione con il Dirigente Scolastico, con il Direttore S.G.A. e con l'esperto Progettista, per tutte le problematiche relative al Piano FESR, al fine di soddisfare tutte le esigenze che dovessero sorgere per la corretta e completa realizzazione del Piano medesimo, partecipando alle riunioni necessarie al buon andamento delle attività.
- Documentare le ore di attività svolte, oltre il regolare orario di servizio, su apposito registro con presentazione di una relazione conclusiva.

Di accettare:

- il compenso omnicomprensivo previsto;
- che la liquidazione del compenso avverrà solo ad effettiva conclusione delle attività e dopo aver acquisito agli atti la relazione delle attività svolte.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza \_\_\_\_\_

altro domicilio: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (successive modifiche e integrazioni) e del regolamento UE 2016/79 (GDPR)

AUTORIZZA

L'Istituto Tecnico Economico "P. Savi" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico Maria Patrizia Gaddi e il responsabile della protezione dei dati è l'avv. Valerio Olivieri.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_