



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

Codice CUP: **I79J21004950006**

All'Albo
All'Amministrazione Trasparente

OGGETTO: Avviso interno di selezione, mediante procedura comparativa di titoli, per il reclutamento di n. 1 Collaudatore per la realizzazione del Progetto 13.1.1A-FESR PON-SI-2021-454 "Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici" – Avviso pubblico prot. n. 20480 del 20/07/2021 per la realizzazione di reti locali, cablate e wireless nelle scuole CUP I79J21004950006

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTO** l'avviso pubblico prot. n. 20480 del 20/07/2021 per la realizzazione di Reti locali, cablate e wireless nelle scuole;
- VISTA** la candidatura presentata su apposita piattaforma GPU n. 1059939 del 20/07/2021;
- VISTE** le graduatorie prot. n. AOODGEFID 40043 del 14 ottobre 2021 e l'elenco dei progetti per la Sicilia (<https://www.usr.sicilia.it/attachments/article/5653/Sicilia.pdf>);
- VISTA** la nota di autorizzazione del progetto prot. n. AOODGEFID - 0040055 del 14/10/2021;
- VISTO** il decreto del Dirigente Scolastico prot. n. 24578 del 29/11/2021 di formale assunzione in bilancio del finanziamento relativo al progetto "Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici", codice: 13.1.1A-FESR PON-SI-2021-454 - Finanziamento € 50.338,85;
- VISTA** la delibera n. 59 del 20/12/2021 del Consiglio di Istituto relativa al progetto in oggetto;
- VISTA** la nota prot. AOODGEFID 31732 del 25/07/2017, contenente l'Aggiornamento delle linee guida dell'Autorità di Gestione per l'affidamento dei contratti pubblici di servizi e forniture di importo inferiore alla soglia comunitaria diramate con nota del 13 gennaio 2016, n. 1588;
- VISTA** la nota prot. AOODGEFID prot. 34815 del 02/08/2017, contenente chiarimenti in merito al reclutamento delle figure professionali;
- VISTI** i Regolamenti UE relativi al Fondo Sociale Europeo e ai Fondi Strutturali e di investimento europei e tutta la normativa di riferimento per la realizzazione del suddetto progetto;

Via Salvatore Aldisio, 2 - 90146 Palermo - Tel. 091/6884720

www.liceomeli.edu.it - EMAIL: papc030004@istruzione.it - PEC: papc030004@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 80017420821 - Codice Meccanografico: PAPC030004 - Codice Univoco: UFLSPI



VISTE le indicazioni del MI per la realizzazione degli interventi;
VISTA la pubblicizzazione del Progetto nel sito del Liceo Meli (prot. n. 6361 del 17/02/2022);
VISTO il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze della Amministrazioni Pubbliche” e ss.mm.ii.;
VISTO il Decreto Interministeriale 129/2018, concernente “Regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche”;
VISTO il Decreto Assessoriale n. 7753 del 28 dicembre 2018 dell’Assessore all’Istruzione e alla Formazione Professionale di concerto con l’Assessore all’Economia;
VISTO il DPR 275/99, concernente norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche;
VISTA la circolare n. 2 del 2 febbraio 2009 del Ministero del Lavoro che regola i compensi, gli aspetti fiscali e contributivi per gli incarichi ed impieghi nella P.A.;
VISTI gli artt. 84 , 85 e 88 del C.C.N.L. 29/11/2007;
VISTA la scheda finanziaria del Progetto 3.1.2A-FESRPN-SI-2021-454;

EMANA

il presente avviso interno avente per oggetto la selezione, mediante procedura comparativa di titoli, di n. 1 Collaudatore per il Progetto 13.1.1A-FESRPN-SI-2021-454 “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici”.

Art. 1 - Interventi previsti

Le attività previste riguardano la realizzazione del Progetto 13.1.1A-FESRPN-SI-2021-454 “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici”. Per le attività previste si rimanda alla candidatura reperibile sul sito web dell’Istituto.

Art. 2 - Figura professionale richiesta e requisiti di ammissione

Può presentare domanda il personale interno dell’Istituto in possesso dei seguenti requisiti:

- laurea magistrale / specialistica / a ciclo unico o vecchio ordinamento coerente con la tipologia di intervento
- competenze specifiche in materia di collaudo/gestione di reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi

Compiti del Collaudatore

Il Collaudatore dovrà:

- collaborare con i referenti dell’Istituto per verificare la corrispondenza dei beni acquistati e degli adeguamenti eseguiti rispetto al progetto stilato dall’Istituto e dal progettista
- verificare la rispondenza del capitolato tecnico a quanto previsto nella candidatura con le necessità attuali della scuola
- verificare la corrispondenza di quanto arrivato a quanto ordinato
- provvedere al collaudo anche in tempi diversi, secondo la tempistica stabilita dal Dirigente Scolastico e dalle consegne da parte delle ditte fornitrici



- verificare la piena corrispondenza, in termini di funzionalità, tra le attrezzature acquistate, quelle indicate nell'offerta prescelta e quelle richieste nel piano degli acquisti
- verificare la conformità del materiale anche in contraddittorio se richiesto
- redigere i verbali di collaudo per i singoli lotti e il verbale di collaudo finale
- collaborare con il Dirigente Scolastico, il Direttore SGA e col Collaudatore per eventuali problematiche, al fine di soddisfare tutte le esigenze che dovessero sorgere per la corretta e completa realizzazione del progetto
- partecipare alle riunioni necessarie al buon andamento delle attività.

Art. 3 - Valutazione dei titoli

I candidati saranno valutati sulla base della seguente tabella.

| Titoli culturali (punti max 28) | | | |
|--|---|----------------------------|------------------|
| | Titolo | Punti | Punti max |
| A | - Laurea magistrale / Laurea specialistica / Laurea a ciclo unico o vecchio ordinamento in Ingegneria | ≤ 80/110 punti 1 | 12 |
| | | 81-95/110 punti 2 | |
| | | 96-100/110 punti 4 | |
| | | 101-105/110 punti 6 | |
| | | 106-109/110 punti 8 | |
| | | 110/110 punti 10 | |
| | | 110/110 e lode punti 12 | |



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



| | | | |
|----------|---|-----------------------------|---|
| B | Ulteriore laurea magistrale/specialistica/a ciclo unico o vecchio ordinamento coerente con la tipologia di intervento | punti 3 | 3 |
| C | Dottorato di ricerca coerente con la tipologia di intervento | punti 5 | 5 |
| D | Master di I/II livello conseguito presso Università in Italia o all'estero – minimo 60 CFU, 1500 ore, in ambito informatico-tecnologico | punti 2 per ogni master | 6 |
| | Diploma di perfezionamento conseguito presso Università in Italia o all'estero – minimo 60 CFU, 1500 ore, in ambito informatico-tecnologico | punti 2 per ogni diploma | |
| | Diploma di specializzazione pluriennale conseguito presso Università in Italia o all'estero, in ambito informatico-tecnologico | punti 4 per ogni diploma | |
| E | Frequenza di corsi su reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi, di almeno 20 ore presso enti accreditati dal MI, diversi dai titoli D | punti 1 per ogni corso | 2 |

| Titoli professionali (punti max 50) | | | |
|--|--|---------------------------|----------------------|
| | Titolo | Punti | Punti max |
| F | Docenza in corsi universitari curriculari presso università in Italia o all'estero, | punti 2 per ogni corso | 6 |

Via Salvatore Aldisio, 2 - 90146 Palermo - Tel. 091/6884720

www.liceomeli.edu.it - EMAIL: papc030004@istruzione.it - PEC: papc030004@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 80017420821 - Codice Meccanografico: PAPC030004 - Codice Univoco: UFLSPI



| | | | |
|----------|--|--------------------------------|----|
| | su reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi | | |
| G | Docenza in corsi di formazione su reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi per il personale di pubbliche amministrazioni di almeno 20 ore | punti 2 per ogni corso | 6 |
| H | Esperienza di progettista di reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi in progetti PON-FESR | punti 2 per ogni esperienza | 10 |
| I | Esperienza di collaudatore di reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi in progetti PON-FESR | punti 2 per ogni esperienza | 10 |
| L | Ulteriori esperienze di collaudo/gestione di reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi, diverse dai titoli I | punti 2 per ogni esperienza | 10 |
| M | Esperienze di installazione / ampliamento reti LAN/WLAN, con periodo di svolgimento da gennaio 2017 ad oggi | punti 2 per ogni esperienza | 8 |

| Certificazioni e Pubblicazioni (punti max 22) | | | |
|--|--|---------------------------------|------------------|
| | Certificazione / Pubblicazione | Punti | Punti max |
| N | Certificazioni informatiche Cisco Networking Engineers: - Enterprise - Security - Service Provider (si valuta il livello più alto per una sola certificazione) | Associate (CCNA) punti 6 | 14 |
| | | Professional (CCNP) punti 10 | |
| | | Expert (CCIE) punti 14 | |



| | | | |
|----------|--|-----------------------------------|---|
| O | Altre certificazioni informatiche su reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi, diverse dai titoli N | punti 2 per ogni attestato | 4 |
| P | Pubblicazione di: - libri - capitoli di libri - articoli su riviste specialistiche dotati di ISBN/ISSN/DOI, in ambito informatico-tecnologico | punti 1 per ogni pubblicazione | 4 |

| | |
|---------------------|------------------|
| | Punti max |
| TOTALE PUNTI | 100 |

Art. 4 - Modalità e termini di partecipazione

Per partecipare al presente avviso gli interessati dovranno presentare, **pena esclusione**:

- domanda di partecipazione alla selezione redatta secondo l'apposito modulo allegato (**Allegato A**)
- dichiarazione dei titoli (**Allegato B**)
- presentazione dei titoli dichiarati (**Allegato C**)
- *curriculum vitae* in formato europeo
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Saranno oggetto di valutazione esclusivamente i titoli dichiarati nell'Allegato B.

Non verrà attribuito alcun punteggio ai titoli per i quali non siano stati compilati tutti i campi nell'Allegato C o che siano presentati utilizzando modelli diversi dall'Allegato C incluso nel presente avviso.

La domanda dovrà pervenire al Liceo Classico Internazionale Statale "Giovanni Meli", Via S. Aldisio, 2, 90146 Palermo, entro e non oltre le **ore 10:00 del giorno 21/03/2022, esclusivamente** via mail, preferibilmente PEC, ai seguenti indirizzi:

PEC: papc030004@pec.istruzione.it

PEO: papc030004@istruzione.it

scrivendo nell'oggetto:

"Domanda Selezione Collaudatore FESR-454".



Non possono partecipare alla selezione gli esperti che possano essere collegati a ditte o società interessate alla partecipazione alla gara di fornitura beni e servizi.

Non saranno prese in considerazione domande incomplete o pervenute oltre la data di scadenza del presente Avviso, anche se i motivi del ritardo sono imputabili a errato invio dell'email.

Non saranno esaminate domande pervenute tramite modulistica diversa da quella allegata al presente Avviso.

Nella domanda di partecipazione alla selezione (allegato A) i candidati dovranno dichiarare, pena esclusione, di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:

- essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve;
- assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;
- redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto;
- consegnare a conclusione tutta la documentazione inerente l'incarico.

Art. 5 - Valutazione comparativa delle domande e pubblicazione della graduatoria

Saranno valutate le domande pervenute entro il termine indicato nel presente Avviso.

Saranno valutati esclusivamente i titoli acquisiti e i servizi già effettuati alla data di scadenza del presente Avviso e l'attinenza dei titoli dichiarati a quelli richiesti deve essere esplicita e diretta.

Si procederà alla valutazione anche in presenza di una sola domanda ritenuta valida.

La selezione avverrà sulla base della valutazione dei titoli presentati. La valutazione sarà effettuata dalla Commissione individuata dal Dirigente Scolastico.

In caso di parità di punteggio si adotterà il criterio:

- candidato più giovane
- sorteggio.

La graduatoria provvisoria sarà pubblicata all'Albo on line dell'Istituto.

La pubblicazione ha valore di notifica agli interessati che, nel caso ne ravvisino gli estremi, potranno produrre reclamo entro gg. 5 dalla pubblicazione. Trascorso tale termine, la graduatoria diventerà definitiva. In caso di reclamo il Dirigente Scolastico esaminerà le istanze ed eventualmente apporterà le modifiche in fase di pubblicazione della graduatoria definitiva.

I candidati selezionati dovranno assicurare la propria disponibilità per l'intera durata del progetto.

In caso di rinuncia alla nomina, **da presentarsi entro due giorni** dalla comunicazione di avvenuta aggiudicazione dell'incarico, si procederà al regolare scorrimento della graduatoria.

L'attribuzione avverrà tramite incarico formale secondo la normativa vigente.

Art. 6 - Incarico e compenso

L'incarico definirà i compiti da svolgere, di cui all'art. 2.

La remunerazione per il Collaudatore sarà contenuta entro il limite massimo previsto dall'Azione autorizzata ed ammessa al finanziamento.

La durata del contratto sarà determinata in ore effettive di prestazione lavorativa.



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



Per lo svolgimento dell'incarico di Collaudatore è stabilito il compenso orario lordo di 17,50 lordo dipendente per n. 32 ore per complessive € 560,00 lordo dipendente corrispondenti ad € **743,04** (lordo Stato).

Il compenso sarà corrisposto a conclusione del progetto previo espletamento da parte dell'incaricato di tutti gli obblighi specificati dal contratto per prestazioni effettivamente rese e documentate da verbali, registri firme, time sheet dichiarativi delle ore effettivamente prestate al di fuori dell'orario di servizio, e, comunque, solo a seguito dell'effettiva erogazione da parte del MI dei Fondi Comunitari, cui fa riferimento l'incarico.

La durata del contratto sarà determinata in ore effettive di prestazione lavorativa.

Si precisa che l'incarico non dà luogo a trattamento di fine rapporto.

Art. 7 - Privacy

I dati forniti verranno trattati esclusivamente a fini amministrativi e contabili ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016 (cosiddetto GDPR).

Il Titolare del trattamento dati è il Liceo Classico Internazionale Statale "Giovanni Meli", Via S. Aldisio, 2 Palermo - Email: papc030004@istruzione.it - PEC papc030004@pec.istruzione.it.

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è il dott. Mario Grimaldi raggiungibile al seguente indirizzo mail: dpo.grimaldi@gmail.com cell. 3493424766.

Art. 8 - Pubblicazione dell'Avviso

Il presente avviso è pubblicato in data odierna all'Albo on line dell'Istituto: www.liceomeli.edu.it.

Il responsabile del procedimento è il Dirigente scolastico Prof.ssa Cinzia Citarrella.

Palermo, 15/03/2022

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Cinzia Citarrella
(documento firmato digitalmente)



Allegato A

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico Internazionale Statale "G. Meli"
Palermo

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: Avviso interno di selezione, mediante procedura comparativa di titoli, per il reclutamento di n. 1 Collaudatore per la realizzazione del Progetto 13.1.1A-FESRPON-SI-2021-454 "Cablaggio strutturato e sicuro all'interno degli edifici scolastici" – Avviso pubblico prot.n. 20480 del 20/07/2021 per la realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole CUP I79J21004950006

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

e-mail (obbligatoria per comunicazioni) _____

cell. _____ CF _____

appartenente alla seguente categoria:

personale interno all'istituto

● ruolo _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui in oggetto.



A tal fine dichiara di:

- essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione:
 - **laurea magistrale/specialistica/a ciclo unico/vecchio ordinamento** conseguita nel corso di studi in _____ presso l'Università _____ in data ____ / ____ / _____
 - **competenze specifiche in materia di collaudo/gestione di reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi**
- non avere condanne penali, di non essere destituito da Pubbliche Amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- non avere procedimenti penali in corso oppure di avere in corso il seguente procedimento penale: _____
- autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016 (GDPR);
- accettare tutte le condizioni elencate nell'Avviso di cui in oggetto per l'attribuzione dell'incarico;
- non trovarsi in nessuna situazione di incompatibilità;
- accettare senza condizioni la tempistica che verrà stabilita per la realizzazione del progetto.

In caso di attribuzione dell'incarico, dichiara di:

- essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve;
- assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;
- redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto;
- consegnare a conclusione tutta la documentazione inerente l'incarico.

Allega alla presente:

- Allegato B (*dichiarazione dei titoli*)
- Allegato C (*presentazione dei titoli dichiarati*)
- *Curriculum vitae* in formato europeo
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Palermo,

Firma _____



DICHIARAZIONE TITOLI

| Titoli culturali (punti max 28) | | | | |
|------------------------------------|---|----------------------------|-----------|------------------|
| | Titolo | Punti | Punti max | Punti dichiarati |
| A | - Laurea magistrale / Laurea specialistica / Laurea a ciclo unico o vecchio ordinamento in Ingegneria | ≤ 80/110 punti 1 | 12 | |
| | | 81-95/110 punti 2 | | |
| | | 96-100/110 punti 4 | | |
| | | 101-105/110 punti 6 | | |
| | | 106-109/110 punti 8 | | |
| | | 110/110 punti 10 | | |
| | | 110/110 e lode punti 12 | | |
| B | Ulteriore laurea magistrale/specialistica/a ciclo unico o vecchio ordinamento coerente con la tipologia di intervento | punti 3 | 3 | |
| C | Dottorato di ricerca coerente con la tipologia di intervento | punti 5 | 5 | |



| | | | | |
|----------|--|-----------------------------|---|--|
| D | Master di I/II livello conseguito presso Università in Italia o all'estero – minimo 60 CFU, 1500 ore, in ambito informatico-tecnologico | punti 2 per ogni master | 6 | |
| | Diploma di perfezionamento conseguito presso Università in Italia o all'estero – minimo 60 CFU, 1500 ore, in ambito informatico-tecnologico | punti 2 per ogni diploma | | |
| | Diploma di specializzazione pluriennale conseguito presso Università in Italia o all'estero, in ambito informatico-tecnologico | punti 4 per ogni diploma | | |
| E | Frequenza di corsi su reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi, di almeno 20 ore presso enti accreditati dal MI, diversi dai titoli D | punti 1 per ogni corso | 2 | |

| Titoli professionali (punti max 50) | | | | |
|--|--|--------------------------------|------------------|-------------------------|
| | Titolo | Punti | Punti max | Punti dichiarati |
| F | Docenza in corsi universitari curricolari presso università in Italia o all'estero, su reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi | punti 2 per ogni corso | 6 | |
| G | Docenza in corsi di formazione su reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi per il personale di pubbliche amministrazioni di almeno 20 ore | punti 2 per ogni corso | 6 | |
| H | Esperienza di progettista di reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi in progetti PON-FESR | punti 2 per ogni esperienza | 10 | |
| I | Esperienza di collaudatore di reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi in progetti PON-FESR | punti 2 per ogni esperienza | 10 | |



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE STATALE GIOVANNI MELI



| | | | | |
|----------|--|--------------------------------|----|--|
| L | Ulteriori esperienze di collaudo/gestione di reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi, diverse dai titoli I | punti 2 per ogni esperienza | 10 | |
| M | Esperienze di installazione / ampliamento reti LAN/WLAN, con periodo di svolgimento da gennaio 2017 ad oggi | punti 2 per ogni esperienza | 8 | |

Certificazioni e Pubblicazioni (punti max 22)

| | Certificazione / Pubblicazione | Punti | Punti max | Punti dichiarati |
|----------|--|-----------------------------------|-----------|------------------|
| N | Certificazioni informatiche Cisco Networking Engineers: - Enterprise - Security - Service Provider (si valuta il livello più alto per una sola certificazione) | Associate (CCNA) punti 6 | 14 | |
| | | Professional (CCNP) punti 10 | | |
| | | Expert (CCIE) punti 14 | | |
| O | Altre certificazioni informatiche su reti informatiche e sistemi di sicurezza connessi, diverse dai titoli N | punti 2 per ogni attestato | 4 | |
| P | Pubblicazione di: - libri - capitoli di libri - articoli su riviste specialistiche dotati di ISBN/ISSN/DOI, in ambito informatico-tecnologico | punti 1 per ogni pubblicazione | 4 | |

| | Punti max | Punti dichiarati |
|---------------------|-----------|------------------|
| TOTALE PUNTI | 100 | |

(data) _____

FIRMA _____

Via Salvatore Aldisio, 2 - 90146 Palermo - Tel. 091/6884720

www.liceomeli.edu.it - EMAIL: papc030004@istruzione.it - PEC: papc030004@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 80017420821 - Codice Meccanografico: PAPC030004 - Codice Univoco: UFLSPI



PRESENTAZIONE DEI TITOLI DICHIARATI

| TITOLO A | |
|---|--|
| Titolo di studio: | <input type="checkbox"/> Laurea magistrale <input type="checkbox"/> Laurea specialistica <input type="checkbox"/> Laurea a ciclo unico o vecchio ordinamento |
| in: (indicare il nome del corso di studi) | |
| conseguito presso: | |
| in data: | |
| con votazione: | |

| TITOLO B | |
|---|--|
| Titolo di studio: | <input type="checkbox"/> Laurea magistrale <input type="checkbox"/> Laurea specialistica <input type="checkbox"/> Laurea a ciclo unico o vecchio ordinamento |
| in: (indicare il nome del corso di studi) | |
| conseguito presso: | |
| in data: | |

| TITOLO C | |
|---------------------------------|--|
| Dottorato di Ricerca in: | |
| conseguito presso: | |
| in data: | |



| TITOLO D n. 1 | |
|--|--|
| Tipologia di Titolo: | <input type="checkbox"/> Master di I livello <input type="checkbox"/> Master di II livello <input type="checkbox"/> Diploma di perfezionamento <input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione pluriennale |
| in: (indicare il nome del master / corso) | |
| conseguito presso: | |
| in data: | |
| numero di Anni Accademici: | |
| solo per master / perfezionamento numero CFU: | |
| solo per master / perfezionamento numero ore: | |

| TITOLO D n. 2 | |
|--|--|
| Tipologia di Titolo: | <input type="checkbox"/> Master di I livello <input type="checkbox"/> Master di II livello <input type="checkbox"/> Diploma di perfezionamento <input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione pluriennale |
| in: (indicare il nome del master / corso) | |
| conseguito presso: | |
| in data: | |
| numero di Anni Accademici: | |
| solo per master / perfezionamento numero CFU: | |
| solo per master / perfezionamento numero ore: | |



| TITOLO D n. 3 | |
|--|--|
| Tipologia di Titolo: | <input type="checkbox"/> Master di I livello <input type="checkbox"/> Master di II livello <input type="checkbox"/> Diploma di perfezionamento <input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione pluriennale |
| in: (indicare il nome del master / corso) | |
| conseguito presso: | |
| in data: | |
| numero di Anni Accademici: | |
| solo per master / perfezionamento numero CFU: | |
| solo per master / perfezionamento numero ore: | |

| TITOLO E n. 1 | |
|----------------------------|--|
| Nome del corso: | |
| frequentato presso: | |
| dal ... al ...: | |
| numero di ore: | |

| TITOLO E n. 2 | |
|----------------------------|--|
| Nome del corso: | |
| frequentato presso: | |
| dal ... al ...: | |
| numero di ore: | |



| TITOLO F n. 1 | |
|--|--|
| Docenza nel corso universitario curricolare: (indicare il nome del corso) | |
| presso il corso di laurea in: (indicare il nome del corso di laurea) | |
| dell'Università di: (indicare il nome dell'Università) | |
| dal ... al ...: | |
| numero di ore: | |

| TITOLO F n. 2 | |
|--|--|
| Docenza nel corso universitario curricolare: (indicare il nome del corso) | |
| presso il corso di laurea in: (indicare il nome del corso di laurea) | |
| dell'Università di: (indicare il nome dell'Università) | |
| dal ... al ...: | |
| numero di ore: | |



| TITOLO F n. 3 | |
|---|--|
| Docenza nel corso universitario curricolare: (indicare il nome del corso) | |
| presso il corso di laurea in: (indicare il nome del corso di laurea) | |
| dell'Università di: (indicare il nome dell'Università) | |
| dal ... al ...: | |
| numero di ore: | |

| TITOLO G n. 1 | |
|--|--|
| Docenza nel corso di formazione: (indicare il nome del corso) | |
| rivolto al personale della pubblica amministrazione: (indicare il nome dell'amministrazione) | |
| organizzato da: (indicare il nome dell'Ente organizzatore) | |
| dal ... al ...: | |
| numero di ore: | |



| TITOLO G n. 2 | |
|--|--|
| Docenza nel corso di formazione: (indicare il nome del corso) | |
| rivolto al personale della pubblica amministrazione: (indicare il nome dell'amministrazione) | |
| organizzato da: (indicare il nome dell'Ente organizzatore) | |
| dal ... al ...: | |
| numero di ore: | |

| TITOLO G n. 3 | |
|--|--|
| Docenza nel corso di formazione: (indicare il nome del corso) | |
| rivolto al personale della pubblica amministrazione: (indicare il nome dell'amministrazione) | |
| organizzato da: (indicare il nome dell'Ente organizzatore) | |
| dal ... al ...: | |
| numero di ore: | |



| TITOLO H n. 1 | |
|---|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> progettista |
| del progetto PON-FESR: (indicare il nome/codice del progetto PON-FESR) | |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |

| TITOLO H n. 2 | |
|---|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> progettista |
| del progetto PON-FESR: (indicare il nome/codice del progetto PON-FESR) | |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |



| TITOLO H n. 3 | |
|---|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> progettista |
| del progetto PON-FESR: (indicare il nome/codice del progetto PON-FESR) | |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |

| TITOLO H n. 4 | |
|---|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> progettista |
| del progetto PON-FESR: (indicare il nome/codice del progetto PON-FESR) | |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |



| TITOLO H n. 5 | |
|---|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> progettista |
| del progetto PON-FESR: (indicare il nome/codice del progetto PON-FESR) | |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |

| TITOLO I n. 1 | |
|---|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> collaudatore |
| del progetto PON-FESR: (indicare il nome/codice del progetto PON-FESR) | |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |



| TITOLO I n. 2 | |
|--|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> collaudatore |
| del progetto PON-FESR: (indicare il nome/codice del progetto PON-FESR) | |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |

| TITOLO I n. 3 | |
|--|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> collaudatore |
| del progetto PON-FESR: (indicare il nome/codice del progetto PON-FESR) | |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |



| TITOLO I n. 4 | |
|--|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> collaudatore |
| del progetto PON-FESR: (indicare il nome/codice del progetto PON-FESR) | |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |

| TITOLO I n. 5 | |
|--|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> collaudatore |
| del progetto PON-FESR: (indicare il nome/codice del progetto PON-FESR) | |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |



| TITOLO L n. 1 | |
|--|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> collaudo/gestione |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |

| TITOLO L n. 2 | |
|--|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> collaudo/gestione |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |

| TITOLO L n. 3 | |
|--|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> collaudo/gestione |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |



| TITOLO L n. 4 | |
|--|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> collaudo/gestione |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |

| TITOLO L n. 5 | |
|--|--|
| Attività di: | <input checked="" type="checkbox"/> collaudo/gestione |
| nel settore: | <input type="checkbox"/> reti informatiche <input type="checkbox"/> sistemi di sicurezza <input type="checkbox"/> altro - specificare: |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |

| TITOLO M n. 1 | |
|--|--|
| Attività di: | <input type="checkbox"/> installazione reti LAN/WLAN <input type="checkbox"/> ampliamento reti LAN/WLAN |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |



| TITOLO M n. 2 | |
|--|--|
| Attività di: | <input type="checkbox"/> installazione reti LAN/WLAN <input type="checkbox"/> ampliamento reti LAN/WLAN |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |

| TITOLO M n. 3 | |
|--|--|
| Attività di: | <input type="checkbox"/> installazione reti LAN/WLAN <input type="checkbox"/> ampliamento reti LAN/WLAN |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |

| TITOLO M n. 4 | |
|--|--|
| Attività di: | <input type="checkbox"/> installazione reti LAN/WLAN <input type="checkbox"/> ampliamento reti LAN/WLAN |
| presso l'ente/azienda: (indicare il nome dell'ente/azienda) | |
| dal ... al ...: | |



| TITOLO N | |
|---|---|
| Certificazione informatica: | <input type="checkbox"/> Cisco Networking Engineers Enterprise <input type="checkbox"/> Cisco Networking Engineers Security <input type="checkbox"/> Service Provider |
| di livello: | <input type="checkbox"/> Associate (CCNA) <input type="checkbox"/> Professional (CCNP) <input type="checkbox"/> Expert (CCIE) |
| rilasciata da: (indicare il nome dell'ente certificatore) | |
| in data: | |

| TITOLO O n. 1 | |
|---|--|
| Certificazione informatica: (indicare il nome della certificazione informatica) | |
| rilasciata da: (indicare il nome dell'ente certificatore) | |
| in data: | |

| TITOLO O n. 2 | |
|---|--|
| Certificazione informatica: (indicare il nome della certificazione informatica) | |
| rilasciata da: (indicare il nome dell'ente certificatore) | |
| in data: | |



| TITOLO P n. 1 | |
|---|---|
| Pubblicazione di: | <input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/> capitolo di libro <input type="checkbox"/> articolo su riviste specialistiche |
| Autore/i: (indicare il nome dell'autore/degli autori) | |
| Titolo: (indicare il titolo del libro / capitolo / articolo) | |
| Pagine / numero di pagine: (indicare le pagine / il numero di pagine) | |
| Casa editrice / rivista: (indicare il nome della casa editrice / rivista) | |
| Anno: (indicare l'anno di pubblicazione) | |
| ISBN/ISSN/DOI: (indicare codice ISBN/ISSN/DOI) | |



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE
STATALE GIOVANNI MELI



| TITOLO P n. 2 | |
|---|---|
| Pubblicazione di: | <input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/> capitolo di libro <input type="checkbox"/> articolo su riviste specialistiche |
| Autore/i: (indicare il nome dell'autore/degli autori) | |
| Titolo: (indicare il titolo del libro / capitolo / articolo) | |
| Pagine / numero di pagine: (indicare le pagine / il numero di pagine) | |
| Casa editrice / rivista: (indicare il nome della casa editrice / rivista) | |
| Anno: (indicare l'anno di pubblicazione) | |
| ISBN/ISSN/DOI: (indicare codice ISBN/ISSN/DOI) | |



| TITOLO P n. 3 | |
|---|---|
| Pubblicazione di: | <input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/> capitolo di libro <input type="checkbox"/> articolo su riviste specialistiche |
| Autore/i: (indicare il nome dell'autore/degli autori) | |
| Titolo: (indicare il titolo del libro / capitolo / articolo) | |
| Pagine / numero di pagine: (indicare le pagine / il numero di pagine) | |
| Casa editrice / rivista: (indicare il nome della casa editrice / rivista) | |
| Anno: (indicare l'anno di pubblicazione) | |
| ISBN/ISSN/DOI: (indicare codice ISBN/ISSN/DOI) | |



| TITOLO P n. 4 | |
|---|---|
| Pubblicazione di: | <input type="checkbox"/> libro <input type="checkbox"/> capitolo di libro <input type="checkbox"/> articolo su riviste specialistiche |
| Autore/i: (indicare il nome dell'autore/degli autori) | |
| Titolo: (indicare il titolo del libro / capitolo / articolo) | |
| Pagine / numero di pagine: (indicare le pagine / il numero di pagine) | |
| Casa editrice / rivista: (indicare il nome della casa editrice / rivista) | |
| Anno: (indicare l'anno di pubblicazione) | |
| ISBN/ISSN/DOI: (indicare codice ISBN/ISSN/DOI) | |

Il/La sottoscritto/a dichiara, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, che quanto sopra riportato corrisponde a verità. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. È ammessa la presentazione per via telematica.

Inoltre, in riferimento al Regolamento UE 679/2016 (cosiddetto GDPR), il/la sottoscritto/a autorizza espressamente l'utilizzo dei propri dati personali e professionali riportati nel presente modello, essendo informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che a riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti per legge.

(data) _____

FIRMA
