Allegato 1

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: ISTANZA PARTECIPAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FORNITURA DI

SERVIZIO FIGURE ESPERTE ESTERNE PER I MODULI PON”.

**mediante procedura comparativa, ai sensi dell’art. 34 del D.I. 44/2001**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_

nato a Prov.( ) il \_\_\_\_\_\_\_

residente in alla via \_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale in qualità di rappresentantelegale/titolare dell’impresa:

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPRESA** |  |
| **CONSEDELEGALEIN** |  |
| **VIA-N.CIVICO** |  |
| **CAP-PROVINCIA** |  |
| **PARTITAIVA** |  |
| **CODICEFISCALE** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **INDIRIZZOPOSTAELETTRONICA** |  |
| **INDIRIZZOPOSTAELETTRONICACERTIFICATA** |  |

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla gara per la Fornitura servizio figure esperte esterne , mediante procedura comparativa, ai sensi dell’art. 34 del D.I. 44/2001, PER I SEGUENTI MODULI:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLO | World Citizens | Ore | Figura Esperto esterno |
| CODICE ID | 10.2.5A-FSEPON-CA-2018-927 | | |
| Modulo 1 | Cibo, Cultura e identità | 30 | Esperto esterno |
| Modulo 2 | Ambiente e Lavoro | 30 | Esperto esterno |
| Modulo 3 | Economia dello sviluppo | 30 | Esperto esterno |
| Modulo 4 | Sport si Life | 60 | Esperto esterno |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLO | Arte Cultura un patrimonio da vivere | Ore | Figura Esperto esterno |
| CODICE ID | 10.2.5A-FSEPON-CA-2018-318 | | |
| Modulo 1 | Il Patrimonio da scoprire 1 | 30 | Esperto esterno |
| Modulo 2 | Il Patrimonio da scoprire 2 | 30 | Esperto esterno |
| Modulo 3 | Protagonisti della cultura | 30 | Esperto esterno |
| Modulo 4 | Welcome tu Frattamaggiore | 30 | Esperto esterno |
| Modulo 5 | Open Culture | 30 | Esperto esterno |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLO | GnothiSeauton | Ore | Figura Esperto esterno |
| CODICE ID | 10.1.6A-FSEPON-CA-2018-397 | | |
| Modulo 1 | Modello psicodiagnostico (alla scoperta di se stesso) | 30 | Esperto esterno |
| Modulo 2 | Percorso informativo | 30 | Esperto esterno |
| Modulo 3 | Percorso formativo "bi-orientando” | 30 | Esperto esterno |
| Modulo 4 | Percorso psicosociale “ri-orientamento” | 30 | Esperto esterno |

In allegato:

1. Autocertificazione requisiti minimi.
2. Fotocopia della carta di identità in corso di validità.

Data

Timbro impresa e firma del legale rappresentante

Informativa sul trattamento dei Dati Personali (art. 13, D. Lgs. 30.6.2003 n. 196)

In relazione ai dati raccolti con la sopra estesa dichiarazione, ai sensi dell’articolo 48, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445, se ne autorizza il trattamento, consapevole che

1. i dati raccolti sono finalizzati esclusivamente all’istruttoria dell’iscrizione in oggetto e potranno essere trattati con strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
2. a mente dell’art. 7 della D.lgs. 196/2003, sono salvaguardati i diritti di accesso, di opposizione al trattamento, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati.

Luogo e data \_

Timbro impresa e firma del legale rappresentante