**ALLEGATO MUSICOTERAPIA**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**SPINETOLI-ACQUAVIVA PICENA**

**OGGETTO: Presentazione offerta relativa al fine dell’affidamento diretto di corsi di musicoterapia nell’ambito della realizzazione del progetto “MUSICOTERAPIA” ai sensi dell’art. 36 co. 2 lett. a) del D. Lgs.vo 50/2016 e ss.mm. – Richiesta prot. n. 3036/IV.5 del 02/03/2023**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in

qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della (descrizione persona giuridica)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* che l’ente sopra riportato non è incorso in alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 D.Lgs. 50/2016 e ss.mm;
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti nella richiesta di offerta;
* di essere disponibile ad effettuare i corsi riportati nella richiesta di offerta e accettare le condizioni in essa contenute senza riserva;

**DICHIARA**

* la propria disponibilità ad effettuare n. ….. ore ne.. seguent… pless…..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* altresì che il costo orario offerto per lo svolgimento dei corsi in oggetto è pari ad

**€ ………,…. (euro …………………………../…….)**

onnicomprensivo di qualsiasi onere fiscale, previdenziale e assistenziale.

**ALLEGA**

* la descrizione del progetto che rispecchia le finalità riportate nell’avviso
* curriculum vitae del personale da impegnare nei corsi
* tabella autovalutazione titoli
* documento di identità del dichiarante

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELLA AUTOVALUTAZIONE TITOLI** | | |
| **PROGETTO “MUSICOTERAPIA”** | | |
| ***Titoli culturali esperto incaricato*** | ***Punteggio*** |  |
| Laurea in educazione musicale | 25 punti |  |
| ***Corsi musicoterapia realizzati*** | ***Punteggio*** |  |
| Corsi realizzati nella scuola | 2 punti ad incarico (max 6 punti) |  |
| Corsi realizzati presso altre PP.AA. | 1 punto ad incarico (max 2 punti) |  |
| Corsi realizzati nel settore privato | 1 punto ad incarico (max 2 punti) |  |
| ***Congruenza del progetto*** | ***Punteggio*** |  |
| Congruenza del progetto presentato con obiettivi formativi | Max 35 punti |  |
| ***Offerta economica*** |  |  |
| Economicità dell’offerta | Max 30 punti |  |
|  | **PUNTEGGIO TOTALE OFFERTA** |  |

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_