



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

Istituto Comprensivo Folignano Maltignano

TITOLO PROGETTO **RICOSTRUIAMO IL NOSTRO TERRITORIO**
IDENTIFICATIVO PROGETTO **10.2.5A-FSEPON-MA-2018-24**
CODICE CUP **D77117000000007**



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE "FOLIGNANO-MALTIGNANO"
Via Arezzo 63084 FOLIGNANO (AP) Tel. 0736/312039 Fax 0736/492915 - C.F. 92003830442
e- mail: apic817005@istruzione.it sito web www.iscfolignanomaltignano.gov.it



ALLEGATO 2B SCHEDA AUTOVALUTAZIONE

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
ISC FOLIGNANO-MALTIGNANO DI FOLIGNANO
VIA AREZZO - 63084 - FOLIGNANO (AP)

OGGETTO: AVVISO SELEZIONE SOGGETTI GIURIDICI (Enti, Associazioni, Agenzie Formative, etc.) per il reperimento di FIGURE ESTERNE (ESPERTO e TUTOR) per la realizzazione del programma operativo nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020.

Avviso pubblico 4427 del 02/05/2017 "Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico". Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivo specifico 10.2 - Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti formatori e staff". Azione 10.2.5 - "Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali con particolare attenzione a quelle volte alla diffusione della cultura d'impresa". Titolo del Progetto "**Ricostruiamo il nostro territorio**". **Identificativo progetto: 10.2.5A-FSEPON-MA-2018-24. Codice CUP: D77117000000007**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

in qualità di legale rappresentante della ditta _____

con sede legale in _____ Via/Piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

indirizzo e-mail: _____

indirizzo pec: _____

si impegna

a fornire quanto previsto da bando prot. n. _____ del _____ alle seguenti condizioni economiche:

Firmato digitalmente da CIMICA ELVIA

| N. | Tipologia e titolo modulo | Figura | Importo totale lordo onnicomprensivo | Eventuale percentuale (%) di ribasso | A cura dell'interessato | Riservato all'Ufficio |
|-----------|--|---------------|---|---|--------------------------------|------------------------------|
| 1 | Accesso, esplorazione e conoscenza anche digitale del patrimonio "Coloriamo con i fiori" | n. 1 Esperto | € 2.100,00 | | | |
| 2 | Accesso, esplorazione e conoscenza anche digitale del patrimonio "Tutti i colori dei fiori" | n. 1 Esperto | € 2.100,00 | | | |
| | | n. 1 Tutor | € 900,00 | | | |
| 4 | Adozione di parti di patrimoni (luoghi, monumenti o altro) "Valorizziamo il nostro patrimonio": Miniguide | n. 1 Esperto | € 2.100,00 | | | |
| | | n. 1 Tutor | € 900,00 | | | |

I dati riportati dall'aspirante assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi del DPR 445/2000; vigono, al riguardo, le disposizioni che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

Data

Firma
