



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia Romagna
ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEFIORINO

Via Rocca, 3 - Montefiorino (Mo) Tel 0536.965169
Sito web: www.icmontefiorino.edu.it C.F.: 93022290360
e-mail: moic811003@istruzione.it - PEC: moic811003@istruzione.pec.it



ALLEGATO 1

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE da parte di operatori economici appartenenti ad Agenzie/Associazioni/cooperative ecc... (esperti esterni persone giuridiche), per il conferimento di incarichi individuali in n.3 Moduli didattici del progetto "ESTATE INSIEME: CRESCERE, SCOPRIRE, IMPARARE" Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l'inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni - Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+) CODICE PROGETTO: ESO4.6.A4.A - CUP: B74D25002130007

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEFIORINO

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ Indirizzo _____

Telefono _____ E-mail _____

In qualità di rappresentante legale/titolare dell'Associazione/Ente _____

Codice fiscale/Partita IVA dell'Ass.ne/Ente _____

Con sede legale al seguente indirizzo _____

Telefono _____ E-mail _____

(allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del Rappresentante legale/titolare)

CHIEDE

di partecipare alla procedura di individuazione per il reperimento di esperti esterni per l'affidamento del servizio di formazione per **i seguenti percorsi** (barrare la/le casella/e di interesse):

OPZIONE SCELTA	ATTIVITÀ	DATE	ORARI	SEDE
	SPORT IN AZIONE 1	22-26 giugno	ore 9:00-12:00 ore 13:00-16:00	Scuola primaria Palagano
	SPORT IN AZIONE 2	22-26 giugno	ore 9:00-12:00 ore 13:00-16:00	Scuola primaria Palagano
	LE ARTI IN GIOCO	29 giugno - 3 luglio	ore 9:00-12:00 ore 13:00-16:00	Scuola secondaria Montefiorino

A tal fine, dichiara che l'esperto/gli esperti individuato/i è/sono:

1) il sig. _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Indirizzo _____

Telefono _____ E-mail _____

Status professionale _____

Titolo di studio _____

Codice fiscale _____

2) il sig. _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Indirizzo _____

Telefono _____ E-mail _____

Status professionale _____

Titolo di studio _____

Codice fiscale _____

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere 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;
- Idoneità fisica all'attività;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

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, in particolare di:
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Dichiara, inoltre, che l'ESPERTO/GLI ESPERTI:

- conoscono e sanno usare la piattaforma on line "SIF2127"
- conoscono e accettano le condizioni previste dall'articolo 3 "Requisiti per la partecipazione".

Come previsto dall'Avviso, allega:

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

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 solo per fini istituzionali e necessari per la gestione dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data _____

firma _____