

Modello A

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Foligno 5
Via Don Angelo Messini, 5
06034 Foligno fraz. Belfiore (PG)

OGGETTO: Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. 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 10.2.1 Azioni specifiche per la scuola dell'infanzia (linguaggi e multimedialità – espressione creativa espressività corporea); Azione 10.2.2. Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base (lingua italiana, lingue straniere, matematica, scienze, nuove tecnologie e nuovi linguaggi, ecc.). Avviso AOOGDEFID\Prot. n. 1953 del 21/02/2017. **Competenze di base – Progetto 10.2.2A-FSEPON-UM-2017-19 Gioco e imparo in inglese**

Cod. id. progetto: 10.2.2A-FSEPON-UM-2017-19

CUP: D65B18000060007

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE all'affidamento dell'area formativa del progetto Gioco e imparo in inglese (esperti madrelingua inglese)
CIG: Z062694BB0**

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____
nato/a a _____(_____) il _____,
residente nel Comune di _____ cap._____, Provincia_____,
Via/Piazza_____ n._____,
legale rappresentante della ditta _____
con sede legale in _____ cap._____, Provincia_____,
Via/Piazza_____ n._____,
Partita IVA n._____
tel._____ cellulare_____
indirizzo Posta Elettronica Ordinaria (PEO) _____
indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

Con la presente **MANIFESTA INTERESSE** a partecipare alla procedura per l'affidamento dell'area formativa del progetto *Gioco e imparo in inglese* (esperti madrelingua inglese).

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste per le dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti con dati non più corrispondenti a verità

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 18/12/2000 n. 445**

a pena di esclusione dalla procedura:

- a) di essere in possesso dei requisiti di partecipazione di cui all'art. 45 D.lgs. n.50/2016 e di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 D.lgs. n.50/2016;
- b) di essere in grado di fornire il servizio richiesto.

AUTORIZZA

- il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n.196/03 e del Regolamento UE 2016/679;
- la trasmissione di ogni comunicazione per mezzo del seguente indirizzo di posta elettronica (ordinaria o certificata): _____.

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

Allegato:

- **copia di documento di identità** in corso di validità del legale rappresentante della ditta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n. 445/2000.