

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Buscaglia"
Via Paisiello 2,
Cinisello Balsamo
mic8aq005@istruzione.it

Allegato 1

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI FORMAZIONE- laboratori arti e mestieri

PROGETTO 10.1.6A-FSEPON-LO-2018-74 Titolo "Scelgo perché conosco"

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 10.1 – Azione 10.1.6 Azioni di orientamento, di continuità e di sostegno alle scelte dei percorsi formativi

Avviso AOODGEFID\Prot. n. 2999 del 13/03/2017.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
e residente in _____ prov. _____ CAP _____
Tel. Cellulare _____ e-mail _____
Cod. Fiscale _____

Legale rappresentante dell'ente

Forma giuridica

Sede legale

Sede operativa

N. partita IVA

CF

n.ro matricola azienda

recapito

indirizzo di posta elettronica

DICHIARA

Che l'ente che rappresenta è interessata a collaborare con l'IC Buscaglia alla realizzazione dei seguenti moduli, fornendo esperti ed, eventualmente, anche tutor, in assenza di figure interne:

| |
|------------------------|
| Modulo |
| Imparo arti e mestieri |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità che l'ente che rappresenta:

è in possesso dei requisiti generali e professionali del presente avviso.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- ***copia di un documento di identità valido***
- ***progetto didattico relativo al/ai modulo/i prescelto/i***

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo "IC Buscaglia" di Cinisello Balsamo al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____ Firma _____