

**ALLEGATO B - ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE**

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per ricerca, mediante procedura pubblica, di enti o associazioni interessate a collaborare nella realizzazione dei moduli formativi specificati nell'avviso della durata di 30 ore e selezionare, di conseguenza, progetti inerenti alle attività per realizzare la proposta progettuale Finanziata con FSE E FDR Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. REALIZZAZIONE DI PERCORSI EDUCATIVI VOLTI AL POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE E PER L'AGGREGAZIONE E LA SOCIALIZZAZIONE DELLE STUDENTESSE E DEGLI STUDENTI NELL'EMERGENZA COVID-19.

 Al Dirigente Scolastico dell'**ISTITUTO COMPRENSIVO di ESPERIA**
**VIA SAN ROCCO, 5 - 03045 Esperia (FR)**
**Esperia**
**fric80300l@pec.istruzione.it**
**Agli atti dell'Istituto**

La/Il sottoscritto/a:

|                             |                           |                 |             |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------|-------------|
| COGNOME                     |                           |                 |             |
| NOME                        |                           |                 |             |
| NATO/A A                    | Provincia                 |                 | Il          |
| RESIDENTE IN                |                           |                 | Provincia   |
| INDIRIZZO                   |                           |                 |             |
| CODICE FISCALE              |                           |                 |             |
| IN QUALITÀ DI               |                           |                 |             |
| SE PROCURATORE              | Giusta procura per Notaio |                 | Del         |
|                             | Rep. n.                   |                 | Raccolta n. |
| DELLA DITTA (denominazione) |                           | Forma giuridica |             |
| CON SEDE LEGALE IN          |                           |                 | Provincia   |
| INDIRIZZO                   |                           |                 | CAP         |
| CODICE FISCALE              | Partita IVA               |                 |             |
| EMAIL                       |                           |                 | TEL         |
| PEC                         |                           |                 |             |
|                             |                           |                 |             |

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa impresa decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la dichiarazione è stata rilasciata

**DICHIARA**
**A. Presentazione**

1. **Curriculum Professionale dell'ente, associazione, organizzazione privata:** *(Descrivere sinteticamente le attività e i servizi offerti e le principali esperienze maturate nell'ambito dei balli tradizionali. Max 40 righe)*

2. **Presentazione dell'offerta formativa di 30 ore relativa al modulo formativo:** \_\_\_\_\_  
*(Max 40 righe)*

**B. TIPOLOGIA DEI COSTI IMPORTO**

---

Spese dirette relative all'organizzazione e alla realizzazione del modulo formativo (IVA compresa se dovuta):

€ 2.100,00 (€ 70,00 x 30 ore formative)

**C. PERSONALE FORMATIVO DIRETTAMENTE COINVOLTO NELL'INIZIATIVA FORMATIVA (ESPERTI PROPOSTI)**

---

| Nome e Cognome | Data e comune di nascita | C.F. | Sesso | Titolo di studio | Descrizione Qualifica | Esperienza n. anni |
|----------------|--------------------------|------|-------|------------------|-----------------------|--------------------|
|                |                          |      |       |                  |                       |                    |
|                |                          |      |       |                  |                       |                    |
|                |                          |      |       |                  |                       |                    |
|                |                          |      |       |                  |                       |                    |

Si allegano documento di identità e i Curricula CV, debitamente compilati e firmati, e del personale sopra elencato.

DATA, \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_