

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 \_\_\_\_\_