**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “FILIPPINO LIPPI”**

Codice Fiscale 92052510481 Codice Ministeriale POIC81500E

Via Corridoni, 11 - 59100 PratoTel. 0574 467256 Fax 0574 695874

e-mail: poic81500e@istruzione.it PEC: poic81500e@pec.istruzione.it

http://www.lippi.prato.gov.it

ALL. 1

**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. – “Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa. Azione 10.1.1 –Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui anche persone con disabilità (azioni di tutoring e mentoring, attività di sostegno didattico e di counselling, attività integrative, incluse quelle sportive, in orario extrascolastico, azioni rivolte alle famiglie di appartenenza, ecc.).

Avviso pubblico 10862 del 16/09/2016 “Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l’apertura delle scuole oltre l’orario scolastico soprattutto nella aree a rischio e in quelle periferiche

**Codice Identificativo Progetto 10.1.1.A-FSEPON-TO-2017- 43**

**CUP J39G17000300007**

 Al RUP- Dirigente Scolastico Dott.ssa Sandra Bolognesi

**Domanda di partecipazione all’ avviso di selezione di Enti/Associazioni**

**per il Modulo ”BEATO, BEATO CHI CAMMINA PER PRATO….”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell’organismo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l'ammissione alla selezione esterna dell’organismo menzionato relativamente al modulo formativo **“BEATO, BEATO CHI CAMMINA PER PRATO….”.**

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:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di:

 − essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’Avviso;

− aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto

- aver individuato l’aspirante esperto formatore (guida ambientale), così come richiesto dall’Avviso, e pertanto ne indica a seguire il nominativo:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante dell’organismo partecipante alla selezione DICHIARA che lo stesso è in possesso/non è in possesso (crocettare nella casella corrispondente) dei sotto elencati titoli professionali e di servizio previsti dall’art. 4 dell’Avviso:

|  |
| --- |
| a) Esperienza documentata dell’organismo partecipante in attività di trekking - possiedo ed elenco sotto .- non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| *Aggiungere righe se necessario* |

Per parte sua l’aspirante DICHIARA di essere in possesso/non essere in possesso (crocettare nella casella corrispondente) dei sotto elencati titoli culturali e professionali e di servizio previsti dall’art. 4 dell’Avviso:

|  |
| --- |
| b) Diploma o laurea- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| *Aggiungere righe se necessario* |
| c) Esperienza documentata dell’operatore indicato, in qualità di guida ambientale con ragazzi in fascia di età 8/12 anni-possiedo ed elenco sotto- non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| *Aggiungere righe se necessario* |
| d) Corsi di formazione e/o specializzazione attinenti l'area d’intervento- possiedo ed elenco sotto - non possiedo |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| *Aggiungere righe se necessario* |

Allegati:

1. Statuto dell’organismo partecipante

2. Copia di un documento di identità valido del legale rappresentante

3. CV dell’organismo partecipante sottoscritto dal legale rappresentante

4. CV dell’esperto formatore (guida ambientale) in formato europeo e sottoscritto dal medesimo

5. Copia di un documento di identità valido dell’esperto formatore

 Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’esperto formatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome dell’ esperto formatore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZA L’IC F.LIPPI di Prato 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).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_