Allegato 1 Domanda di partecipazione

 Al DIRIGENTE SCOLASTICO

 ITTS VITO VOLTERRA

 SAN DONA’ DI PIAVE VE

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE mediante procedura comparativa di titoli ed esperienze professionali finalizzata alla definizione di graduatorie di Associazioni Sportive/Ricreative nell’ambito dei Progetti PON- FSE 2014-2020 Azione 10.1.1 di cui all’Avviso MIUR Prot. AOODGEFID/31715 del 16/09/2016, n° 10862 “Progetti d'inclusione sociale e lotta al disagio nonché per garantire l'apertura delle scuole oltre l'orario scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche”; Interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità”.**

Progetto 10.1.1A –FSEPON-VE-2017-99 CUP I71B17000160006

**Titolo del progetto “LA MIA SCUOLA IN UNA TERRA D’ACQUA**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di **legale rappresentante dell’Organizzazione/Associazione**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con Codice Fiscale N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e con Partita IVA N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail ordinaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente

manifesta il proprio interesse alla **partecipazione all'avviso prot. Del**

In relazione al suddetto Avviso, il sottoscritto, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445 e ss. mm. ed ii., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. ed ii.:

1. che l’Organizzazione di Volontariato/ Associazione di Promozione sociale che rappresenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è iscritta, da almeno sei mesi, al relativo Registro regionale con iscrizione al numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. che l’Organizzazione/Associazione è nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività/iniziative di cui al presente Avviso;
3. che l’Organizzazione/Associazione osserva tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizze assicurative e tutte le disposizioni di legge relativamente all’impiego di volontari;
4. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale, capacità tecnico-professionale ed economico-finanziaria per contrattare con la Pubblica Amministrazione;
5. che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi che ostano allo svolgimento delle attività di cui trattasi;
6. di aver preso visione e accettare integralmente l’Avviso per manifestazione di interesse di cui trattasi;
7. che l’Organizzazione/Associazione che rappresenta può mettere a disposizione le seguenti risorse organizzative per lo svolgimento delle attività/iniziative di cui all'avviso prot. 3403 del 15/10/2018

**Risorse umane**

* N° volontari\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* N° dipendenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Esperienza maturata**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 del Decreto legislativo n.196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante.**

Allegato 2

Tabella punteggi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Assicurazione contro danni a persone e cose | Meno € 10.000Da 10.001 a 20.000>Di 20.000 | punti 1punti 2punti 3 |  |
| Offerta di attività per gruppi di 10 alunni | < di 50 €/hDa 51 a 75€ /hda 76 a 100 €/h> Di 100 /h | punti 4punti 3punti 2punti 0 |  |
| N° di attività proposte per il progetto | canoavoga venetapesca | punti 2 punti 2punti 1 |  |
| Anni di esperienza nel settore | Da 1 a 5da 6 a 10> di 11 | punti 1punti 2punti 3 |  |
| Luogo di attività | Veneto Orientale < di 100 Kmda 99 a 50 KM< di 49 KmAltri luoghi | punti 1punti 2punti 3punti 0 |  |
| N° di persone esperti dell'associazione che coadiuvano all'attività dei referenti dell'ITTS “V. Volterra” (minimo 1) | Da 2 a 3> di 3 | punti 2punti 5 |  |

Firme del Responsabile