

## ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale "A. Moro"  
Via Martiri della Libertà n.2  
21058 Solbiate Olona (Va)

Istanza di partecipazione all'avviso di selezione riservato esclusivamente ad **Enti, Associazioni, Agenzie formative, Scuole di musica** per il reperimento di figure professionali ed esperti da impiegare in progetti di musica

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di \_\_\_\_\_

e legale rappresentante della \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Alla S.V. di partecipare all'avviso di selezione per il progetto di Educazione musicale

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione dell'avviso;
- che la società/ente non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016
- di osservare tutte le norme dettate in materia di sicurezza dei lavoratori, in particolare di rispettare tutti gli obblighi in materia di sicurezza e condizioni nei luoghi di lavoro ex D. Lgs. 81/2008;
- di assumere a proprio carico tutti gli oneri retributivi, assicurativi e previdenziali di legge e di applicare nel trattamento economico dei propri lavoratori la retribuzione richiesta dalla legge e dai CCNL applicabili;
- di non aver nulla a pretendere nei confronti dell'Amministrazione nella eventualità in cui, per qualsiasi motivo, a suo insindacabile giudizio l'Amministrazione stessa proceda ad interrompere o annullare in qualsiasi momento la procedura di gara, ovvero decida di non procedere all'affidamento del servizio o alla stipulazione del contratto, anche dopo l'aggiudicazione definitiva;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni.

### ALLEGA

- Fotocopia firmata del documento di identità del titolare/legale rappresentante e del codice fiscale.
- curriculum vitae di n \_\_\_\_\_ formatori e curriculum della società/ente;
- Fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale dei formatori proposti;

- **ALLEGATO 2:** tabella A, compilata a cura dell'ente; tabella B, compilata a cura di ogni professionista proposto;
  - Proposta progettuale relativo al progetto prescelto compilato a cura dell'ente;
  - Offerta economica: **ALLEGATO 3**
  - Altra documentazione utile alla valutazione (specificare):
- 

La società/Ente si impegna a rimodulare la proposta progettuale del percorso formativo e/o delle attività da effettuare in accordo con il referente del progetto.

La medesima dovrà, al termine del percorso formativo, documentarlo secondo modalità che verranno indicate successivamente dal Dirigente Scolastico. Detta documentazione dovrà comunque comprendere la certificazione delle competenze acquisite, la metodologia didattica adoperata, gli strumenti ed i materiali relativi al corso.

"Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall' art 76 del DPR 445/2000, si dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR (Regolamento Generale sulla protezione dei Dati UE/2016/679) si dichiara, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dalla legge medesima."

Luogo e Data

Firma del legale rappresentante

---

---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
e legale rappresentante della \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Il possesso dei seguenti titoli:

Descritt ore titolo	TITOLI	Metodo di valutazione/punteggio		
	<b>TABELLA A – PERSONA GIURIDICA</b>			
	Titoli tecnico scientifici		Punteggio dichiarato	Punteggio Attribuito
<b>A1</b>	Anni di esperienza in progetti attinenti l'avviso di selezione	<b>punto 1 per anno (massimo 8 punti)</b>		
<b>A2</b>	Centri di preparazione per certificazioni linguistiche ((Cambridge, Trinity)	<b>punti 8</b>		
	<b>Titoli didattici</b>			
<b>B1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attività formative certificate di almeno 30 ore, coerenti con l'attività progettuale, organizzate dal Miur o da Istituzioni scolastiche o da altri enti pubblici di settore.</li> <li>• Attività di aggiornamento proposte agli esperti in campo della didattica.</li> </ul>	<b>punti 0,5 per titolo (massimo 8 punti)</b>		
	<b>Proposta progettuale</b>			
<b>C1</b>	Chiarezza e completezza nella descrizione della proposta progettuale	<b>3 punti</b>		
<b>C2</b>	Contenuto e metodologia innovativi della proposta progettuale	<b>3 punti</b>		
<b>C3</b>	Servizi aggiuntivi proposti dall'Ente di formazione (esempio: fornitura di materiali didattici e strumenti, gratuità delle Certificazioni...)	<b>punti 1 per ogni servizio (massimo 2 punti)</b>		

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Il possesso dei seguenti titoli:

Descrittore titolo	<b>TABELLA B – PERSONALE DOCENTE</b> <b>sarà presa in considerazione la media aritmetica dei punteggi dei candidati</b>				
	<b>A – Titoli di studio</b>			<b>Punteggio dichiarato</b>	<b>Punteggio attribuito</b>
<b>A1</b>	Possesso di laurea inerenti lo specifico progetto		<b>Voto 110 con lode</b> <b>105 &lt;= Voto &lt;= 110</b> <b>95 &lt;= Voto &lt;= 104</b> <b>85 &lt;= Voto &lt;= 94</b> <b>Voto &lt; 84</b>	<b>Punti 5</b> <b>Punti 4</b> <b>Punti 3</b> <b>Punti 2</b> <b>Punti 1</b>	
<b>A2</b>	Possesso di seconda laurea generica magistrale o Dottorato di Ricerca inerenti lo specifico progetto		<b>PUNTI 3</b>		
<b>A3</b>	seconda laurea generica triennale		<b>PUNTI 1</b>		
<b>A4</b>	Master post-universitari inerenti alla tipologia del progetto formativo con almeno <b>1500 ore</b> di formazione o <b>60 CFU</b>	<b>Punti 2 per titolo</b>	<b>Max PUNTI 6</b>		
	<b>B – Titoli professionali</b>				
<b>B1</b>	Certificazioni professionali inerenti alla tipologia del progetto formativo rilasciate da Enti accreditati e riconosciute dal MIUR	<b>Punti 2 per certif.</b>	<b>Max PUNTI 6</b>		

	opportunamente documentate				
<b>B2</b>	Attestati conseguiti per la partecipazione a corsi di formazione di almeno 30 ore inerenti alla tipologia del progetto formativo	<b>Punti 1 per corso</b>	<b>Max PUNTI 4</b>		
<b>B3</b>	Esperienze di docenza curriculare o di lavoro professionista nella scuola, inerente alla tipologia del progetto formativo.	<b>Punti 3 per anno scolastico</b>	<b>Max PUNTI 12</b>		
<b>B4</b>	Esperienze di docenza annuale universitaria inerente alla tipologia del progetto formativo.	<b>Punti 1 per anno accademico</b>	<b>Max PUNTI 3</b>		
<b>B5</b>	Esperienze lavorative annuali extrascolastiche inerenti alla tipologia del progetto formativo.	<b>Punti 2 per anno lavorativo</b>	<b>Max PUNTI 8</b>		
	<b>TOTALE DOCENTE ESPERTO N.....</b>				<b>/48</b>
	<b>MEDIA DEI PUNTEGGI</b>				<b>/48</b>

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
e legale rappresentante della \_\_\_\_\_  
con sede In \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**OFFERTA ECONOMICA PER IL PROGETTO:**

(nome progetto) \_\_\_\_\_

COSTO ORARIO: \_\_\_\_\_

NUMERO DELLE ORE: \_\_\_\_\_

IMPORTO COMPLESSIVO: \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante:

\_\_\_\_\_