

## 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, Agenzie formative e Associazioni sportive** per il reperimento di figure professionali ed esperti da impiegare in progetti madrelingua

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 seguente progetto:

Progetto motoria (plesso Pascoli)

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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:

<b>(PARTE DEDICATA ALLA TABELLA "A" – PERSONA GIURIDICA)</b>			
<b>TITOLI</b>	<b>Metodo di valutazione/punteggio</b>	<b>Punteggio dichiarato dall'Ente/Scuola di lingua</b>	<b>Punteggi o attribuito dalla Commissione</b>
<b>TABELLA A – PERSONA GIURIDICA</b>			
<b>Titoli tecnico scientifici</b>	<b>Massimo punti</b>		
Anni di esperienza in progetti attinenti l'avviso di selezione	1 punto per anno <b>(Massimo 10 punti)</b>		
• Affiliazione al CONI	<b>10 punti</b>		
<b>Titoli didattici</b>			
• Attività formative certificate, coerenti con l'attività progettuale, organizzate dal Miur o da Istituzioni scolastiche o da altri enti nazionali di settore. • Attività di aggiornamento proposte agli esperti in campo della didattica.	0,5 punti per titolo <b>(Massimo 10 punti)</b>		
<b>Proposta progettuale</b>	<b>Massimo punti</b>		
Chiarezza e completezza nella descrizione della proposta progettuale	<b>4</b>	<b>PUNTI</b>	
Contenuti e metodologie innovative della proposta progettuale	<b>4</b>	<b>PUNTI</b>	
<b>Servizi aggiuntivi proposti dall'Ente di formazione</b>	<b>Massimo punti</b>		
	<b>2</b> (uno per ogni servizio)	<b>PUNTI</b>	
		<b>PUNTI</b>	<b>/40</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:

<b>TABELLA B – PERSONALE DOCENTE</b>			
<b>SARÀ PRESA IN CONSIDERAZIONE LA MEDIA ARITMETICA DEI PUNTEGGI DEI CANDIDATI</b>			
<b>RIPRODURRE PER OGNI CANDIDATURA INVIATA</b>			
<b>Titoli di studio</b>	<b>Massimo</b>	<b>Punteggio dichiarato</b>	<b>punteggi o attribuito</b>
Laurea in scienze motorie o diploma ISEF	<ul style="list-style-type: none"> <li>• laurea magistrale o diploma ISEF - <b>punti 10</b></li> <li>• laurea triennale - <b>punti 5</b></li> <li>• altro - <b>punti 0</b></li> </ul>		
Dottorato di Ricerca inerenti lo specifico progetto oppure Master post-universitari inerenti alla tipologia del progetto formativo con almeno <b>1500 ore</b> di formazione o <b>60 CFU</b>	<b>punti 4</b>		
Formazione psico-pedagogica certificata da Università	<b>punti 3</b>		
Diploma di psicomotricismo	<b>punti 10</b>		
Corsi sull'inclusione scolastica Corsi di primo soccorso	<b>punti 3</b>		
<b>Titoli professionali</b>			
Diplomi e tesserini tecnici inerenti la disciplina motoria insegnata	<b>Punti 6</b>		
Attività di docente presso scuole dell'infanzia o primaria	<b>Punti 8</b> Punti 1 per anno		
Attività professionale non docente in campo sportivo	<b>Punti 5</b> Punti 0,5 per anno		
Brevetti e tesserini tecnici in disciplina sportiva diversa da quella della proposta professionale	<b>Punti 6</b> punti 0,5 per anno		
Attività come istruttore sportivo per bambini con disabilità	<b>Punti 5</b> punti 0,5 per anno		
<b>TOTALE DOCENTE ESPERTO N.....</b>			<b>/60</b>
<b>MEDIA DEI PUNTEGGI</b>			<b>/60</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 MOTORIA**

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

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

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

Firma \_\_\_\_\_