

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. "E.Vittorini"
Via Dusmet, 24
95030 San Pietro Clarenza (CT)**

../.. sottoscritt.
nat. a..... (prov.....) il
residente a (prov.....)
Vian°
Codice fiscale
tel/cell.
E-mail: PEO
PEC

PRESENTA

☐ la propria candidatura quale esperto in lingua inglese per l'affidamento di incarico
relativo al progetto lingua inglese rivolto agli alunni della scuola dell'Infanzia dell'Istituzione
Scolastica per l'a.s. 2017/18, di cui all'Avviso pubblico prot.n. /B15 del
.....
☐ la candidatura quale (titolare, legale rappresentante) del ...
..... (Ditta/Associazione) con sede legale
in.....(prov.....)
vian°
n° codice fiscale/partita IVA
individuando nella persona del/la prof./prof.ssa
nat. a(prov.....)
vian°
n° codice fiscale
l'esperto in lingua inglese per l'affidamento di incarico relativo al progetto lingua inglese rivolto
agli alunni della scuola dell'Infanzia dell'Istituzione scolastica per l'a.s. 2017/18, di cui all'Avviso
pubblico prot.n. /B15 del

**a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura
penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445),**

DICHIARA

- ☐ di non essere stat. destituit. da Pubbliche Amministrazioni;
- ☐ di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- ☐ di non avere condanne penali, né procedimenti penali in corso

ovvero

☐ di avere

- ☐ che la Ditta/Associazione:.....
possiede, per attività inerenti l'incarico in oggetto, i requisiti di carattere generale ai sensi di quanto previsto dall'art. 80 del D.Lgs.50/2016 e s.m.i. **(solo nel caso di Ditta/Associazione)**
 - ☐ che la Ditta/Associazione:.....
possiede, per attività inerenti l'incarico in oggetto, i requisiti d'idoneità professionale ossia l'iscrizione nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato di o presso i competenti ordini professionali di, ai sensi degli articoli 83 e seguenti del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. **(solo nel caso di Ditta/Associazione)**;
 - ☐ che la Ditta/Associazione:.....
possiede, per attività inerenti l'incarico in oggetto, i seguenti requisiti di capacità economica e finanziaria ai sensi ai sensi degli articoli 83 e seguenti del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.:
 - negli ultimi tre esercizi (2014-2015- 2016) ha realizzato un fatturato globale d'impresa realizzato pari aeuro;
 - nel medesimo triennio (2014-2015-2016) ha realizzato un importo, relativo a servizi nel settore oggetto della procedura, pari aeuro;
 - di avere le seguenti coperture assicurative contro i rischi professionali, di livello adeguato ai servizi richiesti (solo nel caso in cui la Ditta/Associazione è di nuova costituzione o con inizio dell'attività da meno di tre anni):
 - polizza n. stipulata con la compagnia assicurativa il scadenza il
 - polizza n. stipulata con la compagnia assicurativa il scadenza il
- (solo nel caso di Ditta/Associazione);**
- ☐ che la Ditta/Associazione:.....
possiede, per attività inerenti l'incarico in oggetto, i seguenti requisiti di capacità tecnica e professionale, ai sensi ai sensi degli articoli 83 e seguenti del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.:
- durante gli ultimi tre anni antecedenti la data di pubblicazione del presente avviso di indagine di mercato (triennio 2014 – 2015 - 2016), ha stipulato i seguenti contratti:

	Contratto 1.	Contratto 2.	Contratto 3.	Contratto 4.
<i>Committente</i>					
<i>Data di stipula e durata</i>					
<i>Servizio oggetto del contratto</i>					
<i>Importo annuo</i>					

- è in grado di garantire l'impiego di personale in possesso di attestazioni di idoneità professionale e di specifica e consolidata professionalità, per l'espletamento dell'incarico in oggetto
- (solo nel caso di Ditta/Associazione);**

- ☐ di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve e nel rispetto del calendario previsto;
- ☐ di autorizzare il trattamento dei dati personali in conformità al D.Lvo 30 Giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.
- ☐ di essere ☐ di non essere in possesso di coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile per l'espletamento dell'incarico (*barrare la parte di non interesse*).

Allega alla presente:

- ☐ Curriculum vitae (formato europeo) dell'esperto
- ☐ Progetto dell'intervento formativo
- ☐ Fotocopia documento d'identità (carta identità) in corso di validità del dichiarante.

_____li,_____

Il Dichiarante
