

AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI  
ESPERTI ESTERNI PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DIDATTICO

**“FSE e FDR- Apprendimento e socialità”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE).  
Obiettivo specifico 10.1.1 Sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità.**

**10.1.1A-FSEPON-SI-2021-22 Destinazione mondo: un viaggio che parte dal sè**

**Modulo** Conoscersi attraverso il corpo (CIG Z8D3535743)

**Modulo** Equilibrio e armonia corporea (CIG Z953535775)

CUP: D73D21002660001

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
Principessa Elena di Napoli-Palermo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ /19\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
di essere domiciliato in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ dell'Associazione/Organizzazione (Ragione Sociale)

\_\_\_\_\_ con Sede Legale in \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo e - mail \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_

di manifestare interesse alla concessione in gestione ed uso dell'impianto sportivo di cui in oggetto  
come:

**CHIEDE**

- di essere ammesso all'individuazione in oggetto per il seguente Progetto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali cui  
va incontro nel caso di dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA

- la denominazione per esteso dell'Organizzazione/Ente

---

avente Sede Legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) alla Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;

- Cod. Fiscale e generalità (cognome, nome, luogo e data di nascita) del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_;

- la data di costituzione dell'Organizzazione/Ente

---

- Di possedere certificati assicurativi che garantiscano a proprie spese la copertura necessaria per danni e infortuni ai propri operatori, nonché verso i terzi, ed ai mezzi e alle attrezzature che verranno impiegate, tenendo esente l'Amministrazione da qualsiasi forma di responsabilità.
- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'UE
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di possedere competenze relative al piano di formazione proposto;
- che l'Associazione/Ente è dotata/o di un proprio Statuto o Atto costitutivo o Accordo associativo formalizzato, che si allega

Dichiara inoltre

1. Che il rappresentante legale e l'esperto designato non hanno riportato condanne penali e di non hanno procedimenti penali in corso;
2. Di essere in possesso requisiti per contrarre con la pubblica amministrazione di cui all'art 80 d.Lgs 50/2016
3. Di essere iscritto alla camera di commercio di ..... con il n. .... oppure al REA con il n....., se previsto dalla natura del soggetto;
4. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali a favore dei lavoratori (DURC) se sottoposti agli obblighi ovvero di non essere sottoposti agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali in favore dei lavoratori (DURC) in quanto..... (*specificare eventuale motivo di esclusione*);
5. di aver preso visione e di accettare integralmente le prescrizioni dell'avviso pubblico per manifestazione di interesse e dello schema di convenzione;
6. di autorizzare l'invio delle comunicazioni inerenti la procedura di cui in oggetto al seguente indirizzo di posta elettronica certificata PEC:.....; ovvero ( se non in possesso di indirizzo PEC) di autorizzare l'invio delle comunicazioni inerenti la procedura di cui in oggetto al seguente indirizzo mail: .....
7. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/2013 e ss.mm.ii, del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n. 679/2016 e ss.mm.ii;

Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara che l'esperto eventualmente designato è

Nome/Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

- Laurea in \_\_\_\_\_  
conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Esperienza di docenza nel settore “ ATTIVITA’ CIRCENSE” presso: \_\_\_\_\_
- Esperienze di formazione per adulti stesso ambito \_\_\_\_\_
- Titoli aggiuntivi \_\_\_\_\_  
conseguiti il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Dichiara che

1. Che l'esperto designato possiede adeguate competenze in attività circense
2. Che l'esperto designato possiede competenze relative al piano di formazione proposto
3. Che l'esperto designato possiede abilità relazionali e di gestione dei gruppi

Allega curriculum vitae dell'esperto e progetto

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

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_