**ALLEGATO 1**

**Al Dirigente Scolastico**

**IIS L. Palma**

**Corigliano Rossano – Area Urbana Corigliano**

**Scuola Polo per la Formazione**

**AMBITO 0005 CALABRIA**

**AMBITO TERRITORIALE N. 3 – COSENZA**

OGGETTO: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** ALLA SELEZIONE DI ENTE DI FORMAZIONE – FORMAZIONE E CERTIFICAZIONE INGLESE A2/B1/B2 - PIANO DI FORMAZIONE PER IL PERSONALE DOCENTE **-** Ambito 5 Calabria - AT N. 3 Cosenza

Avviso pubblico di selezione **PROT. N. 614/3.2.v del 24/01/2019**

**CANDIDATO:**

**Ente di Formazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

C.F./P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sua

qualità di **Legale rappresentante pro tempore dell’Ente sopra qualificato**,

**CHIEDE**

l'ammissione dell’Ente di Formazione sopra denominato alla selezione per l’affidamento del servizio relativo alla formazione del personale docente dell’Ambito 5 Calabria in riferimento all’**UNITÀ’ FORMATIVA 11** ***- Formazione linguistica Scuola Primaria/Infanzia INGLESE***.

Avvalendosi delle disposizioni di cui all'art 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’art. 3 dall’avviso in oggetto. In particolare dichiara di:

* essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell’UE
* godere dei diritti civili e politici
* non aver riportato condanne penali
* non essere stato oggetto di provvedimenti disciplinari da parte dell'Amministrazione di appartenenza
* di aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità **che l’Ente di Formazione:**

* è stato accreditato/qualificato per la formazione del personale della scuola, ai sensi della Direttiva 90/2003 e della Direttiva 170/2016 con Decreto Ministeriale **N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (fatta eccezione per i soggetti di per sé qualificati c. 5 art 1);
* si avvarrà, per la certificazione dei livelli di competenza linguistica, dell’**Ente Certificatore** qui indicato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* si avvarrà di **Esperti formatori** con comprovata esperienza e alta professionalità, in possesso dei requisiti di cui all’art. 3 dichiarati nei rispettivi CV

* Individuerà gli Esperti tra i seguenti formatori:

**livello A2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Esperto madrelingua inglese \_\_ SI \_\_NO**

**……**

**livello B1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Esperto madrelingua inglese \_\_ SI \_\_NO**

**……**

**livello B2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Esperto madrelingua inglese \_\_ SI \_\_NO**

**…….**

* possiede i requisiti generali e che non sussistono cause di esclusione di cui agli artt. 80 e 83 del D.Lgs. 50/2016, espressamente riferite a tutti i suoi Legali rappresentanti;
* l’assenza di sanzioni o misure cautelari di cui al D.Lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;
* l’assenza di condanne penali o provvedimenti che riguardino l’attuazione di misure di prevenzione espressamente riferita ai soggetti dell’impresa di cui all’art. 2 comma 3 del DPR 252/98;
* è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, assistenziali e fiscali.

Come previsto dall' Avviso, allega alla presente domanda:

1. **Curriculum professionale** dell’Ente di Formazione,
2. Copia di un **documento di identità** valido del Legale Rappresentante;
3. **Curriculum vitae**, in formato europeo, debitamente firmato, degli Esperti Formatori di cui all’elenco precedente**;**
4. **ALLEGATO 2 -** Liberatoria e consenso al trattamento dei dati personalidebitamente firmato dal rappresentante legale e degli Esperti Formatori di cui all’elenco precedente**;**

**Ai fini dell’attribuzione del punteggio di cui al presente avviso dichiara che i costi omnicomprensivi dei servizi richiesti sono i seguenti:**

**Formazione Inglese A2: costo corso di FORMAZIONE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N. \_\_\_\_\_\_\_ ore di formazione**

**Costo pro capite esame CERTIFICAZIONE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Formazione Inglese B1: costo corso FORMAZIONE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N. \_\_\_\_\_\_\_ ore di formazione**

**Costo pro capite esame CERTIFICAZIONE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ormazione Inglese B2: costo corso FORMAZIONE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N. \_\_\_\_\_\_\_ ore di formazione**

**Costo pro capite esame CERTIFICAZIONE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTA: se inoltrato via email il presente modulo deve essere stampato, firmato e scannerizzato in pdf**

**ALLEGATO 2**

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE ON LINE DEI MATERIALI DIDATTICI PRODOTTI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DICHIARA***

− di aver realizzato il materiale allegato alla presente o comunque di esserne il legittimo proprietario;

− di aver chiesto e ricevuto dichiarazione liberatoria dalle persone che appaiono visivamente nel materiale;

− che nel materiale non sono presenti minori di anni 18;

− di autorizzare l’IIS Palma, Scuola Polo per la Formazione Ambito 5 Calabria, e le IISS individuate come snodi formativi, alla pubblicazione del materiale nelle forme che le stesse riterranno più idonee;

− di essere consapevole dell’uso che L’IIS Palma e le altre IISS di cui sopra potrebbero fare del materiale;

− di essere consapevole che il materiale messo a disposizione potrà essere utilizzato senza la corresponsione di alcun compenso o rimborso spese per esso.

I/lal sottoscritto/a riconosce che tutte le informazioni, i dati, le fotografie, le immagini allegate rientrano nella sola ed esclusiva responsabilità delle persone dalle quali tali contenuti provengono. A tal proposito dichiara e garantisce di tenere indenne e manlevare l’IIS Palma, Scuola Polo per la Formazione Ambito 5 Calabria, e le IISS individuate come snodi formativi, nonché i soggetti ad essa collegati o da essa controllati, i suoi rappresentanti, dipendenti nonché qualsivoglia suo partner da qualsiasi obbligo risarcitorio, incluse le ragionevoli spese legali, che possano derivare dai contenuti trasmessi o inviati dal sottoscritto, da una violazione delle norme che ne regolamentano l'uso, e da una violazione dei diritti di terzi.

***DICHIARA INOLTRE***

di non avere nulla a pretendere, a nessun titolo e per qualsiasi ragione, a fronte dell’utilizzo dell’immagine del sottoscritto/a. Inoltre, con la presente, il/la sottoscritto/a vieta l’uso delle immagini a scopo commerciale, nonché qualsiasi uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del/dei soggetto/i fotografato/i o ripreso/i. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del/la firmatario/a per l’intero periodo corrispondente al ciclo formativo in corso all’atto della compilazione

Si allega alla presente liberatoria:

1. Consenso al trattamento dei dati personali ex art. 13 D.lgs. 196/2003 firmato

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

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l’IIS Luigi Palma, Scuola Polo per la Formazione Ambito 5 Calabria, e le IISS individuate come snodi formativi, al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

**Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTA: se inoltrato via email il presente modulo deve essere stampato, firmato e scannerizzato in pdf**