**ISTITUTO COMPRENSIVO GUIDO MONACO CASTELFOCOGNANO**



RETE SCOLASTICA DELL'AMBITO AMBITO AR03

***allegato n.1***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rappresentante legale dell’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_intende partecipare alla manifestazione di interesse per selezione **di Ente per Corsi di Formazione su competenze Linguistiche sulla Lingua Inglese**

Intende candidarsi per n. \_\_ corsi.

A tal fine, 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:

🞎 di mettere a disposizione personale madrelingua in possesso di un curriculum dall’istruzione primaria al diploma/alla laurea conseguito/a nel paese straniero la cui lingua è oggetto del percorso formativo;

🞎 di provvedere alla gestione del sistema certificativo internazionale da almeno 5 anni;

🞎 di poter sostenere l’attività in contemporanea dei corsi a cui si candida da tenersi all’interno dell’ Ambito secondo i calendari definiti dalle Istituzioni sedi dei corsi;

🞎progetto formativo coerente con l’avviso.

|  |  |
| --- | --- |
| *Titoli valutabili* | *Descrizione titoli/esperienze* |
| Esperienze di Ente formatore in corsi riguardanti la formazione per docenti finalizzato al conseguimento di una certificazione in lingua inglese riconosciuta, della durata minima di almeno ore 40 negli Istituti della Provincia  *Punti 6 per ogni corso con la caratteristiche sopradette fino ad un max. di 42* |  |
| Esperienze di Ente formatore per la gestione del sistema certificativo internazionale oltre i 5 anni previsti come prerequisito di accesso  *Punti 6 per ogni anno, oltre i 5, fino ad un max. di 18* |  |
| Esperienze di Ente formatore in corsi riguardanti lo sviluppo di competenze in lingua inglese degli alunni finalizzati al conseguimento di una certificazione della durata minima di ore 20 in Istituti scolastici della Provincia  *Punti 3 per ogni corso con la caratteristiche sopradette fino ad un max di 30* |  |
| Economicità della proposta con il costo indicato per ogni corso di 45 ore  *Offerta con il prezzo più alto punti 0*  *Offerta con il prezzo più basso punti 6*  *Offerte intermedie in proporzione*  *A parità di offerta verrà assegnato il massimo punteggio* |  |
| Benefit proposto dall’Ente senza costi aggiuntivi  *Punteggio massimo punti 1 per ogni tipologia di benefit per un max di 4* |  |

Allega, a pena di validità, alla presente domanda:

1. copia dello Statuto/ atto costitutivo ente

2. copia di un documento di identità valida del rappresentante legale

3. progetto di formazione coerente rispetto all’avviso

Comunica il proprio indirizzo di posta elettronica (da utilizzare per tutte le comunicazioni relative al presente avviso di selezione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a 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’Istituto Comprensivo “Guido Monaco” di Castel Focognano 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_