

**Al Dirigente scolastico dell’I. C. S. Nicola di Cava de’ Tirreni (SA)**

[**saic8b2008@pec.istruzione.it**](mailto:saic8b2008@pec.istruzione.it)

**ALLEGATO 1 –** **Avviso manifestazione di interesse enti** **del territorio per la partecipazione a titolo non oneroso alla progettazione del piano per il contrasto alla dispersione scolastica per l’intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica**

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

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale rappresentante dell’ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_partita Iva n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare, a titolo non oneroso, alla progettazione del piano pluriennale per il contrasto alla dispersione scolastica per l’intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica di questa Istituzione Scolastica.

**DICHIARA**

1. di aver esaminato le condizioni contenute nell’Avviso del 03/02/2023 e di accettarle integralmente, incondizionatamente e senza alcuna riserva;
2. di essere a conoscenza che la manifestazione di interesse e la partecipazione alla fase progettuale non comporta alcun diritto ulteriore, se non quelli previsti dalla legge, rispetto alle eventuali fasi successive di realizzazione del progetto ed all’affidamento di servizi;

□ di essere accreditato/qualificato dall’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il MIUR, ai sensi della Direttiva 90/2003 e della Direttiva 170/2016, per la formazione del personale della scuola;

□ di essere in possesso di una comprovata esperienza correlata alla progettazione e gestione di progetti PON FSE, Erasmus+, ecc. (elencare di seguito almeno 5 attività di progettazione e gestione di progetti PON FSE, Erasmus+, svolte negli ultimi 5 anni)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **n** | **ATTIVITÀ** | **FINALITÀ** | **Anno realizzazione** | **note** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

□ di avere esperienza specifica nella gestione di attività riferite all’intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica di questo Istituzione Scolastica come da Missione 4 Componente 1 linea d’investimento 1.4 del PNRR.

(elencare di seguito almeno 5 corsi/attività erogati sulle tematiche oggetto del presente avviso svolte negli ultimi 5 anni)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **n** | **ATTIVITÀ** | **FINALITÀ** | **Anno realizzazione** | **note** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

Si allega

* + - * Statuto dell’ente/associazione;
      * Copia documento di identità valido del Legale Rappresentante.

|  |  |
| --- | --- |
|  | TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Timbro e firma del legale rappresentante |