***Fac simile di domanda di ammissione alla selezione per l’AGGIORNAMENTO DELL’ELENCO DEI FORMATORI***

Al Presidente

del Centro Studi “Bruno Ciari”

via delle Fiascaie, 12

50053 Empoli (FI)

**MODELLO PER ASSOCIAZIONI/COOPERATIVE/ALTRI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE**

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

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

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di essere residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e numero civico \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura pubblica per l’AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DEI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ’ INERENTI LA FORMAZIONE DEL PERSONALE DEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA E DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE in qualità di:

* Cooperativa sociale
* Associazione di promozione sociale
* Altra tipologia di associazione (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altro ente del Terzo Settore (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Impresa individuale
* Società di persone (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa (DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARA

1. DATI GENERALI

Denominazione o ragione sociale e forma giuridica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente per l’amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi dell’iscrizione al registro/ albo provinciale o regionale o camera di commercio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) di possedere i requisiti presenti nell’avviso e non trovarsi in una delle ipotesi di esclusione previste all’art. 80 Dlgs 50/2016;

3) di essere titolare di uno statuto /altra documentazione (specificare) - che allega - dal quale si evince la coerenza delle finalità con l’ambito del presente avviso;

4) di attestare che il soggetto ha competenza per gli ambiti per i quali si richiede l’iscrizione nell’elenco e a tal fine dichiara i seguenti servizi previsti dall’art. 3, del presente avviso (*indicare con precisione la descrizione del progetto con particolare riferimento alla competenza didattica ed esperienza, l’Ente di svolgimento; i periodi temporali di riferimento*).

E’ sufficiente indicare i più significativi servizi/progetti degli ultimi tre anni per ogni ambito previsto dall’avviso:

| **AMBITO**  **ZERO SEI** | **Descrizione del servizio/progetto formativo** | **Ente destinatario** | **Periodo di svolgimento** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. |  |  |
|  | 2. |  |  |
|  | 3. |  |  |

| **AMBITO**  **SCUOLA PRIMARIA, SECONDARIA DI PRIMO E DI SECONDO GRADO** | **Descrizione del servizio/progetto formativo** | **Ente destinatario** | **Periodo di svolgimento** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. |  |  |
|  | 2. |  |  |
|  | 3. |  |  |

| **AMBITO**  **FAMIGLIE** | **Descrizione del servizio/progetto formativo** | **Ente destinatario** | **Periodo di svolgimento** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. |  |  |
|  | 2. |  |  |
|  | 3. |  |  |

5) Dichiara che il soggetto metterà a disposizione dei progetti /attività personale esperto qualificabile come dipendente, socio, a contratto con titoli di studio, formazione ed eventuale esperienza specifica secondo quanto previsto nell’avviso all’art.3.

6) dichiara che nei confronti del soggetto dichiarante, ai sensi dell’art. 14, del Dlgs n. 81/2008 non sono stati adottati dal Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale provvedimenti di sospensione dell’attività imprenditoriale e non sono stati emanati dalle competenti amministrazioni provvedimenti interdittivi alla contrattazione con le pubbliche amministrazioni e alla partecipazione di gare pubbliche;

7) di aver preso visione dell'avviso che il trattamento ed utilizzo dei dati personali e sensibili avverrà in applicazione di quanto disposto dal GDPR UE 2016/679;

8) di accettare senza riserva alcuna le disposizioni del presente avviso.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

* copia leggibile fotostatica non autenticata di un documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;
* curriculum vitae degli operatori;
* statuto /altra documentazione.

Chiede inoltre che le eventuali comunicazioni relative alla selezione siano inviate al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o ai recapiti sopra indicati, impegnandosi altresì a far conoscere eventuali successive variazioni e riconoscendo che il Centro Studi non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso del dichiarante)