

 UNIONE EUROPEA	FONDI STRUTTURALI EUROPEI PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)	pon 2014-2020	 MIUR Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV
 Istituto Comprensivo Folignano Maltignano		TITOLO PROGETTO RICOSTRUIAMO IL NOSTRO TERRITORIO IDENTIFICATIVO PROGETTO 10.2.5A-FSEPON-MA-2018-24 CODICE CUP D77I17000000007	



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE "FOLIGNANO-MALTIGNANO"
Via Arezzo 63084 FOLIGNANO (AP) Tel. 0736/312039 Fax 0736/492915 - C.F. 92003830442
e- mail: apic817005@istruzione.it sito web www.iscfolignanomaltignano.edu.it



**ALLEGATO 2B
SCHEDA AUTOVALUTAZIONE**

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
ISC FOLIGNANO-MALTIGNANO DI FOLIGNANO
VIA AREZZO - 63084 - FOLIGNANO (AP)

OGGETTO: AVVISO SELEZIONE URGENTE SOGGETTI GIURIDICI (Enti, Associazioni, Agenzie Formative, etc.) per il reperimento di FIGURE ESTERNE (ESPERTO) per la realizzazione del programma operativo nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020.

Avviso pubblico 4427 del 02/05/2017 "Potenziamento dell'educazione al patrimonio culturale, artistico, paesaggistico". Asse I - Istruzione - Fondo Sociale Europeo (FSE) - Obiettivo specifico 10.2 - Miglioramento delle competenze chiave degli allievi, anche mediante il supporto dello sviluppo delle capacità di docenti formatori e staff". Azione 10.2.5 - "Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali con particolare attenzione a quelle volte alla diffusione della cultura d'impresa".

Titolo del Progetto **"Ricostrui-amo il nostro territorio"**. Identificativo progetto: **10.2.5A-FSEPON-MA-2018-24. Codice CUP: D77I17000000007**

MODULO: PS1: "Tutti i colori dei fiori - Laboratorio artistico-creativo"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

in qualità di legale rappresentante della ditta _____

con sede legale in _____ Via/Piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

indirizzo e-mail: _____

indirizzo pec: _____

si impegna

Firmato digitalmente da Dott.ssa CIMICA ELVIA

a fornire quanto previsto da bando prot. n. _____ del _____ alle seguenti condizioni economiche:

N.	Tipologia e titolo modulo	Figura	Importo totale lordo omnicomprensivo	Eventuale percentuale (%) di ribasso	A cura dell'interessato	Riservato all'Ufficio
1.PS1	<i>Accesso, esplorazione e conoscenza anche digitale del patrimonio</i> "Tutti i colori dei fiori – Laboratorio artistico-creativo"	n. 1 Esperto	€ 2.100,00			

I dati riportati dall'aspirante assumono valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi del DPR 445/2000; vigono, al riguardo, le disposizioni che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per l'aspirante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

Data

Firma
