

ENTE GIURIDICO CASA MARIA AUSILIATRICE
DELLE SALESIANE DI DON BOSCO
Via Caldone, 18 – 23900 LECCO (LC)
C.F./P.I. 00578870131
Tel. 0341257611 – mail segreteria@imalecco.it
LICEO DELLE SCIENZE UMANE
Codice Meccanografico LCPMEE500S



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso AOOGABMI prot. n. 0132935 del 15-11-2023 2022 – denominato “Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023)” PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi”

Codice CUP di progetto: H14D23001710006

Codice locale di progetto: M4C1I3.1-2023-1202-P-30463

Titolo del progetto: STEMORIENTA

Ente gestore: CASA MARIA AUSILIATRICE DELLE SALESIANE DI DON BOSCO - LECCO

Scuola paritaria non commerciale capofila: LICEO DELLE SCIENZE UMANE MARIA AUSILIATRICE DI LECCO
– Codice Meccanografico LCPMEE500S

Titolo dell’attività: Corso potenziamento linguistico FCE (B2)

Sede dell’Attività: Istituto Maria Ausiliatrice – Via Caldone n°18 – 23900 Lecco (Lc)

L’Ente Giuridico _____ con sede
a _____ Provincia di _____ Via/Piazza
_____ n. _____ P.I./Codice Fiscale _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- sede: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

3. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 6 dell'Avviso di selezione;

4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto l'Ente Giuridico

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso.

Si allega alla presente i seguenti documenti:

- una breve presentazione del soggetto giuridico;
- elenco del personale fornito per espletare la funzione di Esperto con indicazione dei titoli di studio ed eventuali competenze specifiche;
- dichiarazione sostitutiva sul possesso dei requisiti di cui all'Art.2, con allegata copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
- dichiarazione di individuazione del Titolare Effettivo.

Luogo e data

Timbro e Firma dell'Ente Giuridico
