

Allegato 1 – Manifestazione di Interesse

Al Dirigente scolastico
CPIA5 Milano

Email: MIMMOCG003@PEC.istruzione.it

OGGETTO: Dichiarazione manifestazione di interesse – **progetto DM 663/16 art 28 lettera a** per l'individuazione di operatori enti accreditati per la fornitura di servizi di formazione professionale al lavoro.

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

e residente in _____ Via _____ n. _____

nella qualità di:

Rappresentante legale della società _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la procedura ai sensi all'art.36 del DLgs.n.50/2016

Tel. _____ Fax _____ PEC: _____

Manifesta il proprio interesse a sviluppare il/i seguente/i modulo/i di formazione professionale

barrare il o i moduli di interesse

- modulo 1-** ore 80 per i settori cucina addetto di sala, a favore degli utenti del Carcere San Vittore, per un massimo di 7.060 euro;
- modulo 2** – ore 40 meccanico riparatore - ciclo officina per gli utenti del Carcere San Vittore, per un massimo di 3.530 euro;
- modulo 3** – ore 50 corso per saldatore rivolto agli utenti del CPIA5 Milano sedi non carcerarie per un massimo di 4.410 euro;

e chiede di essere invitato a partecipare alla individuazione operatori enti accreditati per la fornitura di servizi di formazione professionale al lavoro da invitare a presentare preventivo-offerta, ai sensi dell'art. 34 del D.l. 44/2001, tramite posta elettronica certificata entro e non oltre le ore **12.00 del 22.05.2016**, pena esclusione, esclusivamente a mezzo posta certificata al seguente indirizzo: MIMMOCG003@PEC.istruzione.it finalizzato alla realizzazione del progetto DM 663/16 art 28 lettera a.

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

- di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nell'avviso esplorativo di codesta istituzione scolastica ;
- di essere in Possesso dei requisiti generali per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di Essere ente accreditato per servizi di formazione professionale al lavoro;
- di avere Regolarità degli obblighi previdenziali, assistenziali e fiscali.
- di svolgere i seguenti fini istituzionali:

Data _____

Titolare/Legale Rappresentante

Timbro e firma del legale rappresentante

ATTENZIONE

Il presente facsimile, compilato in ogni sua parte, firmato dal titolare o legale rappresentante e riportante il timbro della Ditta, dovrà essere acquisito digitalmente e allegato alla PEC in formato PDF. Con le stesse modalità dovrà inoltre essere **allegata copia di un VALIDO documento di identità del sottoscrittore.**

In alternativa, una volta acquisito digitalmente in formato PDF il documento compilato in ogni sua parte, potrà essere firmato digitalmente e inviato a mezzo PEC.