Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

Immagine che contiene testo, schizzo, disegno, emblema

Descrizione generata automaticamente

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"

***Sede Legale: Via Mario Rigamonti 10 – 00142 Roma (Rm) – Tel. e Fax. 06/5036231***

***Sede Uffici Amministrativi: Via Grotta Perfetta 615 – 00142 Roma (Rm) Tel. 06/5032541 Fax. 06/5043058*** *XIX° Distretto*

*Cod. Meccanografico RMIC82900G - Codice Fiscale 97198350585*

E-mail: [RMIC82900G@istruzione.it](mailto:RMIC82900G@istruzione.it) PEC: [RMIC82900G@pec.istruzione.it](mailto:RMIC82900G@pec.istruzione.it)

Sito web: [**www.icsdallachiesa.edu.it**](http://www.icsdallachiesa.edu.it)

*codice univoco IPA* **UFNN84**

|  |
| --- |
| (INTESTAZIONE DEL SOGGETTO CANDIDATO) |

**MODELLO A - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Mod. A – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE OPERATORI ECONOMICI E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo Dalla Chiesa**

**Roma**

**PEC: rmic82900g@pec.istruzione.it**

**OGGETTO: Istanza di partecipazione *Manifestazione di interesse per SELEZIONE SCUOLE/ENTI DI FORMAZIONE PER L’AFFIDAMENTO DEI PERCORSI FORMATIVI, con* *l’individuazione di PERSONALE PER COSTITUZIONE COMUNITÀ DI PRATICA E DI ESPERTI E TUTOR PER L’AFFIDAMENTO DEI PERCORSI FORMATIVI per:***

* ***Percorsi di formazione sulla transizione digitale***
* ***Laboratori di formazione sul campo***

***A VALERE SU:***

***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 2.1 “Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del personale scolastico” - Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)***

***Titolo PROGETTO: In-formati***

***CNP: M4C1I2.1-2023-1222-P-45506***

***CUP: I84D23004290006***

Il sottoscritto…………………………………………………………..…………………………..nato il…………………………………………a……………………….………………….…………….….residente in ………………………………………………………..………………………………. Via………….………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………CF……………….….…………………...…………………..…………………………………………

in qualità di…………………………………………………………………………………………… della ditta.…………………………………………………………………………..………………... con sede legale in ……………………………………………..via ……………………..……………………………………………………………. sede operativa in………………………………………………via……………………………………………………codice fiscale n……………………………………………………………………………………… partita IVA n.…………..…………………………….…………………………………………………………….

n. di telefono …………………………………………………………………………………………..

e-mail (PEC) …………………………………………………………………………………………..

**MANIFESTA**

l’interesse a partecipare alla procedura per l’individuazione di enti, al fine di acquisire dagli Operatori Economici la disponibilità ad essere invitati a presentare offerte per i servizi di formazione per docenti e personale ATA a valere sul Progetto PNRR di cui al D.M. 66/2023 in oggetto:

 Percorsi di formazione sulla transizione digitale

 Laboratori di formazione sul campo

 Comunità di pratiche per l’apprendimento

**DICHIARA CHE**

* Rappresenta l’Ente/Associazione……………………………………………………….…
* dispone del personale qualificato che sarà impiegato per la realizzazione delle attività in oggetto, in possesso dei titoli di accesso richiesti dalla Manifestazione di interesse.

**DICHIARA ALTRESÌ**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

❑ di possedere tutti i requisiti di ordine generale previsti dagli artt. 94-95 del D. Lgs. n. 36/2023;

❑ di possedere i requisiti di idoneità professionale: iscrizione da almeno tre anni nel Registro delle imprese, tenuto dalla Camera di Commercio Industria Agricoltura e Artigianato competente, per l’attività analoga o coerente con quella oggetto del Servizio in concessione;

❑ di possedere i requisiti di capacità finanziaria: fatturato globale di impresa annuo, calcolato sommando il fatturato degli ultimi tre esercizi finanziari disponibili, di importo non inferiore al doppio del valore dell’affidamento;

❑ di possedere i requisiti di capacità tecnico/professionale: aver eseguito nel triennio precedente servizi analoghi a quelli oggetto di affidamento nei confronti di committenti pubblici o privati di importo contrattuale minimo pari al valore dell’affidamento;

❑ di possedere, inoltre, i seguenti requisiti:

a) Iscrizione e operatività nel MEPA – (Mercato elettronico delle pubbliche amministrazioni), alla data di scadenza del presente Avviso nella pertinente INIZIATIVE/BANDO/CATEGORIA:

• “SERVIZI – Servizi di Formazione”

N.B.: La mancata iscrizione alla suddetta categoria merceologica potrà comportare l’esclusione dalla procedura

b) Capacità di erogazione del servizio in tempi ristretti.

c) Non aver commesso negligenza/inadempienze contrattuali in precedenti rapporti con le Istituzioni Scolastiche.

❑ di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’Amministrazione, che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;

❑ di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l’affidamento della fornitura, che invece dovrà essere dichiarato dall’interessato ed accertato dal committente nei modi di legge, in occasione della procedura di affidamento sul portale MEPA.

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO e FIRMA

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

**N.B. La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.** Se selezionato, si impegna a produrre tutti gli atti e la documentazione richiesti ai fini dell’avvio della successiva procedura.

Autorizzo l’Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In allegato alla presente:

a) Visura Camerale con annotazioni fallimentari;

b) Visura delle annotazioni riservate Anac.