**FONDI STRUTTURALI EUROPEI - PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE**

**“Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE) Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi - Azione 10.2.5 Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali Sottoazione 10.2.5.A Competenze trasversali. Avviso AOODGEFID\Prot. n. 3340 del 23/03/2017**

**Titolo Progetto “CITTADINI ATTIVI DEL MONDO GLOBALE”**

**CODICE PROGETTO 10.2.5A-FSEPON-SI-2018-654 CIG: ZF526FC754 CUP: J77I18000340007**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C.S. “SPERONE-PERTINI”**

* **PALERMO-**

II sottoscritto …………………………………………………………………………… nato a ……………………………………….Prov.

(………………… ) il …………………………, residente a……………………………………………………………………………Prov.

(…………………… ) in Via………………………………………………………n…………Codice Fiscale …………………………..

N° Tel Fisso………………………n° tel cellulare…………………………

nella Qualità di Titolare/Rappresentante Legale della ditta/società …………………………………………………

con sede in…………………………………………… alla via …………………………….……………………….

P.IVA…………………………………………………………. C.F. : …………….……………………………….

email………………………………………………..PEC…………………………………………………………

in riferimento all'Avviso esplorativo di Indagine di Mercato per la Manifestazione di interesse

prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questa Istituzione scolastica,

**MANIFESTA**

Il proprio interesse a partecipare all'individuazione di partner, a titolo oneroso, per la realizzazione

delle azioni formative previste dalla proposta progettuale denominata

 **Ed. alimentare,cibo e territorio L’ATLANTE DEI GIOCHI**

 **Ed. alimentare,cibo e territorio L’ATLANTE DEI GIOCHI-BIS**

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Allega alla presente, a pena di esclusione:

a) Allegato B

b) Fotocopia documento di identità in corso di validità del titolare o legale rappresentante.

lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Legale Rappresentante

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