

**ALLEGATO "B" – OFFERTA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

resa ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, in carta semplice, presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

OGGETTO: Offerta Corsi di preparazione agli esami per le certificazioni PET / FIRST/CAE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante della

\_\_\_\_\_ con sede legale \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Premettendo che è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**D I C H I A R A**

Ai fini della valutazione dell'offerta di essere in possesso dei seguenti requisiti valutabili:

**1. Offerta economica**

Costo orario comprensivo di tutti gli oneri relativi alle ore di lezione frontali nonché gestione dei materiali didattici, documentazione dei singoli studenti, gestione dei rapporti con il docente referente interno, monitoraggio periodico delle attività e relazioni intermedie e finale.) €.....

**2. Requisiti culturali e professionali dei docenti**

REQUISITO	SI/NO	SI/NO	SI/NO
	Almeno un docente	50% dei docenti	Tutti i docenti
Possesso di diploma di laurea conseguito all'estero			

**Esperienza di docenza nei corsi PET/FIRST/CAE**  
Non meno di 50 ore per ciascun anno scolastico

<b>Docente</b>	<b>Numero anni</b>

**Esperienza di esaminatore PET / FIRST /CAE**

<b>Docente</b>	<b>Numero sessioni</b>

**Si allegano**

- Fotocopia di un documento di riconoscimento del Firmatario

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati e diffusi nel rispetto del D. Lgs n.196/03 e del D.Lgs. 33/13, per gli adempimenti relativi alla presente procedura e agli atti ad essa connessi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Rappresentante Legale