



Istituto Comprensivo Statale "Guido Monaco"

SEDE: Largo Champcevini - 52016 RASSINA

Castel Focognano (Arezzo)

CF: 80003220516 – cod. MIUR: ARIC82900L - tel.0575. 591118

<http://www.icscastelfocognano.edu.it/joomla/>

email: aric82900l@istruzione.it - PEC: aric82900l@pec.istruzione.it

allegato A

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI COOPERATIVE
PER I SERVIZI DI PULIZIA, VIGILANZA E RIORDINO MATERIALE DIDATTICO POST SCUOLA DI IMPIANTI
SPORTIVI E AMBIENTI SCOLASTICI COLLEGATI
ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA E/O AMPLIAMENTO OFFERTA FORMATIVA**

Il sottoscritto _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ provincia _____

in qualità di legale rappresentante della cooperativa _____

con sede legale in via/piazza _____

Codice Fiscale _____ P.I. _____

Intende candidarsi all'avviso prot. 444 del 23/01/2025 per selezione cooperative di tipo B per i servizi di pulizia, vigilanza e riordino materiale didattico post scuola degli impianti sportivi e ambienti scolastici dell'Istituto, collegati all'attività sportiva e/o ampliamento dell'offerta formativa.

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, dichiara:

<i>Elementi valutabili</i>	<i>Descrizione titoli/esperienze</i>	<i>Punteggio (segreteria)</i>
Disponibilità di fornire il servizio nei plessi (massimo 7 punti)		
<input type="checkbox"/> Disponibilità di fornire il servizio negli plessi dell'Istituto : Corsalone, Rassina e Talla Chiusi della Verna Corezzo (7 punti)		
<input type="checkbox"/> Disponibilità di fornire il servizio negli impianti/ plessi solo di 3 plessi (4 punti)		
<input type="checkbox"/> Disponibilità di fornire il servizio negli impianti/ plessi solo di 1 plesso (1 punto)		
Positiva esperienza maturata nell'attività oggetto dell'incarico (massimo 10 punti)		
<input type="checkbox"/> Positiva esperienza maturata nell'attività oggetto dell'incarico presso l'Istituto oltre 10 anni (10 punti)		
<input type="checkbox"/> Positiva esperienza maturata nell'attività oggetto dell'incarico presso l'Istituto da 6 anni a 10 anni (7 punti)		
<input type="checkbox"/> Positiva esperienza maturata nell'attività oggetto dell'incarico presso l'Istituto da almeno 5 anni (5 punti)		
Modalità sostituzione in caso di assenze a garanzia della continuità del servizio (massimo 3 punti)		
<input type="checkbox"/> Sostituzione in caso di assenze a garanzia della continuità del servizio (3 punti)		
Costo orario proposto (massimo 10 punti)		
Proposta del costo orario* : € _____ _____		

* qualora i costi fossero distinti tra ambiente dell'impianto sportivo e quello scolastico specificarlo in questo spazio.

Come previsto dall'Avviso allega alla presente domanda:

1. Statuto cooperativa;
2. copia di un documento di identità valido del legale rappresentante.

Il sottoscritto si impegna a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto in accordo con l'Istituto.

Comunica l'indirizzo di posta elettronica della cooperativa (da utilizzare per tutte le comunicazioni relative al presente avviso di selezione): _____ e il relativo recapito telefonico _____.

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l'Istituto Comprensivo "Guido Monaco" di Castel Focognano al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data _____

Firma _____