|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modello A - SCHEDA DI CANDIDATURA FORMAZIONE DOCENTI** | | | | |
| **DA INVIARE A:** [**cesedi@cittametropolitana.torino.it**](mailto:cesedi@cittametropolitana.torino.it)  **entro il 27 giugno 2022 esclusivamente in formato PDF** | | | | |
| **AVVISO PUBBLICO** | | **CATALOGO *IL CESEDI PER LA SCUOLA 2022/2023* FORMAZIONE DOCENTI** | | |
|  | |  | | |
| **INFORMAZIONI SOGGETTO PROPONENTE** | | | | |
| **DENOMINAZIONE COMPLETA COSÌ COME RIPORTATO NELL'ATTO COSTITUTIVO** | |  | | |
| **SEDE LEGALE** | | | | |
| INDIRIZZO | |  | | |
| CAP - CITTÀ - PROVINCIA | |  | | |
| TELEFONO | |  | | |
| CODICE FISCALE/PARTITA IVA | |  | | |
| SITO INTERNET | |  | | |
| INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA | |  | | |
| **LEGALE RAPPRESENTANTE** | | | | |
| COGNOME | |  | | |
| NOME | |  | | |
|  | |  | | |
| **INFORMAZIONI PROGETTO** | | | | |
| **TITOLO** | |  | | |
| **AREA TEMATICA DI RIFERIMENTO** | |  | | |
| **Soggetto accreditato  Corso riconosciuto ai sensi della direttiva 170/2016** | | | | |
|  | |  | | |
| **REFERENTE DEL PROGETTO**  **(cognome, nome, telefono, e-mail)** | |  | | |
|  | | | | |
| UNITAMENTE AL PRESENTE MODULO **DEVONO** ESSERE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:   1. La relazione descrittiva del progetto redatta sul Modello B 2. La copia dell’atto costitutivo e dello statuto attualmente in vigore 3. I *curricula* dei componenti lo staff dedicato al Progetto | | | | |
|  | |  | | |
| UNITAMENTE AL PRESENTE MODULO **POSSONO** ESSERE EVENTUALMENTE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:   1. La copia delle convenzioni o dei diversi atti che attestino l'esistenza di collaborazioni con Enti pubblici e altre Associazioni del territorio 2. Il dettaglio analitico del piano economico | | | | |
| **Con riferimento al terzo punto delle “Condizioni di inammissibilità” delle linee guida, l'ente rappresentato ha svolto, negli anni scolastici** **, le seguenti attività formativo/didattiche:** | | | | |
| **Materie del corso e anno di svolgimento** | | **Istituzioni interessate** | | **Durata del corso (ore)** |
| Denominazione e sede / istituzione scolastica | Partecipanti |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| **Si informa che i dati personali forniti sono trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dal Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla “protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”, che abroga la Direttiva 95/46/CE. Si invita, in particolare, a prendere visione della relativa informativa dettagliata, disponibile al seguente link:** [**http://www.cittametropolitana.torino.it/cms/risorse/ifp/dwd/istruzione/Informativa\_sul\_trattamento\_dei\_dati\_personali\_Area.pdf**](http://www.cittametropolitana.torino.it/cms/risorse/ifp/dwd/istruzione/Informativa_sul_trattamento_dei_dati_personali_Area.pdf) | | | | |

Data Firma del legale rappresentante e timbro