



ISTITUTO OMNICOOMPRESIVO DI

MONTESANO SULLA MARCELLANA

Via Regina Margherita – 84033 Montesano Sulla Marcellana (SA)

Tel. **0975/861038** e fax. **0975/367900**

saic8au009@istruzione.it - satrn02000x@istruzione.it - c.f. 92014420654

www.icsmontesanosm.it

Con l'Europa investiamo nel vostro futuro!

Prot. **2349** /B7

Montesano S/M 11.07.15

Agli Operatori di settore

Agli Enti formatori

Alla Provincia di Salerno

Alla C.C.I.A.A. Salerno

Ai Comuni di Montesano e di Casalbuono

All'Albo dell'Istituto

Agli Atti

Al sito web dell'Istituto

OGGETTO: Circ. AOODGAI/1547 del 8/11/2013 C1 "Interventi formativi per lo sviluppo delle competenze chiave – comunicazione nelle lingue straniere " e C5 – tirocini/stage (Italia e Paesi Europei) del PON "Competenze per lo sviluppo 2 2007IT051PO007 – finanziato con il FSE del POR Campania A.S. 2013/14 –C5 FSE- PAC - POR CAMPANIA 2013 – 127 " Esperienze per crescere 3" **Avviso manifestazione di interesse**

AVVISO PUBBLICO
PER LA SELEZIONE DEL CONTRAENTE DA INVITARE
ad una procedura di gara negoziata mediante cotimo fiduciario per affidamento dei servizi previsti dai Progetti PON FSE del POR Campania
A.S.: 2013/14 misura C1 e C3 "Tirocinio/stage (in Italia e nei paesi UE)"
LA DIRIGENTE SCOLASTICA

PREMESSO che con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale, paraconcorsuale o di gara d'appalto di evidenza pubblica, ma viene dato corso esclusivamente, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza alla ricerca di operatori economici in possesso dei requisiti necessari che manifestino interesse a partecipare, tramite invito della stazione appaltante, alla procedura di gara negoziata mediante cotimo fiduciario per l'acquisto di beni e servizi.

VISTA la normativa comunitaria e nazionale

VISTE le delibere degli OO.CC.

Viste le note autorizzative MIUR PROT. AOODGEFID/9863 DEL 19/11/2014 e AOODGEFID/10028 del 25.11.2014

Vista la propria nota Prot. 4437/B7 del 26.11.15 per la socializzazione formale delle attività all'utenza esterna ed interna dell'Istituto, alle scuole, agli EE.LL.

INVITA

I soggetti di cui all'art. 34 del D. Lgs. N. 163/2006 e s.m.i., e che hanno già chiesto di essere iscritti all'Albo dei Fornitori di Questa Istituzione Scolastica, a presentare istanza di partecipazione alla presente manifestazione di interesse.

DOGGETTO DELL'INCARICO

L'Avviso è volto a raccogliere manifestazioni di interesse, da parte degli operatori di settore per la realizzazione delle attività di tirocinio/stage come programmate da Questa Istituzione Scolastica e così come sono state alla Stessa autorizzate e che si indicano nella seguente tabella sinottica:

Codice Progetto	Titolo progetto	Destinatari	Ore di attività	Periodo di svolgimento	Destinazione	Importo per attività
C5-FSE/PAC - POR-Campania - 2013-127 CUP J19J11000310007	Esperienze per crescere 3	15 Studenti triennio Istituto Tecnico per il Turismo + 2 tutori acc. ri	120 ore di Attività di tirocinio/stage da svolgersi in 21 gg. Compreso il viaggio a/r e le attività di formazione anche linguistica	17 agosto/13 settembre	IRLANDA: Dublino	Area formativa: €3600 tutor aziendale €3600 supporto aggiuntivo tutor aziendale Misura di accompagnamento: compensativo di vitto, alloggio, viaggio A/R, € 42500,00 (il costo varia a secondo del numero alunni quota pro alunno 2500 min. 15 alunni)

Il modulo alunni è composto da 15 allievi

I docenti accerti sono da considerarsi in n.ro di 2. La proposta deve considerare l'ipotesi dell'alternanza delle figure docenti (10 gg + 1 comune + 10 gg) NB: il giorno in comune deve essere quello dello spostamento di 1 docente e del subentro dell'altro docente)

Si richiede la figura di tutor aziendali in n.ro 2.

Le attività di formazione e di tirocinio/stage sono da svolgere nelle modalità previste dalla Circolare Prot. n. ACODGAV/1547 del 08/11/2013 -. I temi della formazione, considerata la peculiarità dell'Istituto Tecnico ad indirizzo Turismo, vanno individuati nell'ampliamento delle competenze linguistiche generali e di settore, nella simulazione pertinente di modalità propri dello stage/tirocinio, nonché la reale fattibilità di esperienze lavorative nei contesti turistici del Paese ospite con potenziamento delle capacità relazionali, organizzative e gestionali scaturiti dal reale confronto con virtuose realtà lavorative nazionali ed estere.

Per altre caratteristiche relative al progetto si rimanda al testo integrale del Piano pubblicato sul sito dell'Istituto e compreso tra gli allegati del POF 13/14 e POF 14/15.

2) REQUISITI RICHIESTI PER LA PARTECIPAZIONE

Sono ammessi alla manifestazione di interesse tutti i soggetti di cui all'art.34 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i., e che hanno già chiesto iscrizione all'albo dei fornitori di Questa Istituzione Scolastica e che sono in regola con gli obblighi di contribuzione previdenziale ed assistenziale ed Equitalia.

Al fine della partecipazione, pena l'esclusione, la dichiarazione di interesse, redatta in carta semplice e sottoscritta dal Legale rappresentante della ditta, deve essere corredata dalla documentazione di seguito indicata completa di tutti i punti.

- 1) certificato iscrizione CCI/A non anteriore a 3 mesi;
- 2) DURC
- 3) autocertificazione come da modello - allegato A;
- 4) dati relativi all'impresa con dichiarazione concernente il fatturato globale dell'Agenzia/Tour Operator e l'importo relativo a fornire di medesimo oggetto, realizzate presso Istituzioni Scolastiche negli ultimi due esercizi finanziari.
- 5) Dichiarazione firmata dal Legale Rappresentante della Ditta concernente la capacità organizzativa, tecnica ed economica relative all'attività di viaggi-studio e di attività di stage all'estero e in Italia e in particolare di avere esperienze qualificate di viaggi-studio, stage e formazione realizzate per le Istituzioni Scolastiche.
- 6) copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.
- 7) Possesso di indirizzo email certificata

3) MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE.

Le agenzie di viaggiatori di formazione/ gli operatori di settore devono presentare apposita istanza corredata dalla documentazione, pena l'esclusione, entro e non oltre le ore 14.00 del giorno 20/07/2014 presso gli uffici di segreteria siti in Montesano Capoluogo – Via Regina Margherita – 84033 – Montesano S/M (SA) o possono inviare il materiale documentale - sempre entro lo stesso termine - al seguente indirizzo di posta certificata:

SAIC8AT009@pec.istruzione.it

4) INFORMAZIONI SULLA TUTELA DELLA PRIVACY

I dati dei quali l'Istituto entrerà in possesso a seguito del presente avviso pubblico saranno trattati nel rispetto del D. L.vo 196/2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Il trattamento dei dati personali dei richiedenti è finalizzato esclusivamente all'iscrizione nell'elenco di soggetti con cui avviare la procedura negoziata mediamente
cotitolo fiduciario di cui all'art. 125, comma 4, del Decreto legislativo n. 163/2006. Il Responsabile del trattamento dei dati è la Dirigente Scolastica pro-tempore, nella
persona della D. S. Dott.ssa Antonietta Carrillo.

5) FORME DI PUBBLICITA'

- Sito web dell'istituto – www.icstmontesanosm.it
- Albo dell'istituto

**IL PRESENTE AVVISO NON È VINCOLANTE PER LA SCUOLASI PRECISA CHE L'ISTANZA È FINALIZZATA AD ACQUISIRE
LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E NON COMPORTA L'AUTOMATICO AFFIDAMENTO E/O INVITO A PARTECIPARE.**


F.to La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Antonietta Carrillo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA
(resa ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000 G.U. n. 42 del 20 febbraio 2001)

Allegato A

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Omnicomprensivo
di Montesano S/M (SA)

Il/La sottoscritt _____ nat. _____ il _____ a _____ Residente

Ditta/Azienda _____ via _____ cap _____ con sede in _____ n. _____ rappresentante legale della _____ via/piazza _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall' Art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 D.P.R. 445/2000), in relazione alla partecipazione alla selezione delle ditte da consultare per la realizzazione del progetto _____

DICHIARA

- che la denominazione del soggetto è e la natura e forma giuridica è _____
- che il legale rappresentante della società/ditta è il Sig. _____
- nat. _____ il _____ a _____
- di non trovarsi in nessuna delle clause di esclusione ai sensi dell' art. 11, commi 2-3, del D.Lgs. 24/07/1992 n. 358 e dell'art. 38 del D. Lgs. 163/2006;
- di osservare le norme dettate in materia di sicurezza dei lavoratori, in particolare di rispettare tutti gli obblighi in materia di sicurezza condizioni nei luoghi di lavoro, come dettate dal D. Lgs 81/2008 e successive modifiche e integrazioni
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;
- di essere costituiti da almeno 2 anni;
- di essere in regola con gli obblighi di cui alla Legge n. 68/1999;
- la non sussistenza delle cause ostative di cui all'art. 10 della Legge n. 575/1965;
- di non essere in presenza di procedimenti per l'applicazione di misure di prevenzione coatta;
- di non essere in presenza di cause ostative in materia di criminalità organizzata (antimafia);
- di non trovarsi in presenza di sentenze penali definitive di condanna passate in giudicato;
- di non trovarsi in presenza di decreti penali divenuti irrevocabili;
- di non trovarsi in presenza di sentenze di applicazione della pena su richiesta (patteggiamento);

- che pur essendosi trovata in presenza di sentenze penali, ha ottenuto il provvedimento di riabilitazione o di estinzione del reato;
- che non abbia in corso un procedimento per la dichiarazione di una delle situazioni predette;
- di non trovarsi in stato di sospensione dell'attività commerciale;
- di non aver riportato condanne, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale o per delitti finanziari;
- di non aver commesso, nell'esercizio della propria attività professionale, gravi errori accertati con qualsiasi mezzo di prova adottato dall'amministrazione aggradiatrice;
- di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003, al trattamento dei dati per la presente procedura;
- di autorizzare la stazione appaltante ad effettuare le comunicazioni di cui all'art. 79, comma 5 del D. Leg.vo 163/2006 e s.m.i. e mezzo fax e/o indirizzo mail indicato in dichiarazione.

Il Dichiarante

DAI RELATIVI ALLA DITTA

Denominazione:

Sede legale in:

Sede operativa in:

Partita IVA:

Telefono FAX:

e-mail:

Codice Impresa INAIL. Sede di:

Posizioni assicurative territoriali INAIL:

Matricola azienda INPS Sede di:

Dichiarazione ai fini del co. 4) e 5) del punto 2 (REQUISITI RICHIESTI) dell'avviso – Firmata dal dichiarante -