ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione al Gruppo Operativo di Progetto (GOP) e al Comitato Promotore per la costituzione di una Fondazione ITS Academy

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____ (____)

in via _____ n. _____

in qualità di *(barrare la voce di interesse)*:

[ ] Legale Rappresentante dell'Ente/Soggetto: _____

[ ] Esperto Individuale in Programmazione Formativa

Codice Fiscale Ente/P.IVA: _____

con sede legale in _____ (____)

Via _____ n. _____

Telefono: _____ PEC: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci rese sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1. *Di manifestare* il formale interesse dell'Ente/Soggetto rappresentato (o proprio personale) a partecipare al Gruppo Operativo di Progetto (GOP) quale organismo di coordinamento strategico e di partenariato pubblico-privato orientato all'attivazione di un Comitato Promotore, che realizzerà un'analisi per la verifica della fattibilità tecnica ed economica della proposta di una nuova Fondazione ITS Academy. L'iniziativa è finalizzata alla ricognizione di nuovi ambiti dell'offerta formativa nell'istruzione superiore per la programmazione territoriale 2026/2028.

2. *Requisiti di ammissibilità* (spuntare la categoria di appartenenza e le relative caselle):

- [ ] ISTITUZIONE SCOLASTICA:
  - [ ] Scuola Secondaria di Secondo Grado (Istituto Tecnico, Professionale, Liceo) del sistema nazionale di istruzione;
  - [ ] (Ospitante per Scuole Tecniche/Professionali) Disponibilità a valutare il ruolo di Scuola Capofila/Socio Fondatore ai sensi dell'art. 4 L. 99/2022.
- [ ] ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE:
  - [ ] Possesso dell'accreditamento regionale in corso di validità presso la Regione Siciliana per l'Alta Formazione/Formazione Continua;
  - [ ] Comprovata ed ininterrotta esperienza nel settore della formazione professionale di almeno 30 (trenta) anni (anno di inizio attività: _____).
- [ ] ENTE PUBBLICO / COMUNE / ENTE PUBBLICO ECONOMICO:

[ ] Deliberazione dell'Organo Esecutivo adottata in data ____/____/_____ con n. _____ (allegata alla presente);

[ ] Disponibilità a valutare forme di cofinanziamento, sostegno logistico, patrimoniale o concessione di spazi per le attività del GOP/ITS.

[ ] UNIVERSITÀ / ENTE DI RICERCA / AFAM:

[ ] Appartenenza al sistema universitario, della ricerca scientifica o dell'Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica.

[ ] IMPRESA PUBBLICA O PRIVATA:

[ ] Conseguimento nell'ultimo esercizio approvato di un fatturato annuo pari a € _____,00 (superiore al limite minimo di € 2.000.000,00);

[ ] Disponibilità a concorrere alla copertura della quota obbligatoria di docenza aziendale (ex D.M. 191/2023) e a ospitare corsisti/studenti in tirocinio e stage formativo qualificato.

[ ] ESPERTO INDIVIDUALE IN PROGRAMMAZIONE FORMATIVA:

[ ] Possesso di un'esperienza professionale documentata di almeno 20 (venti) anni nella programmazione, progettazione formativa e sistema ITS (come da CV dettagliato allegato).

3. *Impegni operativi*: di impegnarsi a partecipare ai tavoli tecnici del GOP e alle attività propedeutiche alla sottoscrizione del Protocollo d'Intesa istitutivo del Comitato Promotore ITS;

4. *Trattamento dei dati personali*: di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dal GAL Terre di Aci S.C. a r.l. ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (Allegato B all'Avviso) e, qualora nella documentazione trasmessa siano indicati dati personali di altre persone fisiche, di averle informate ai sensi della medesima informativa.

Si allegano alla presente:

1. Curriculum vitae e/o scheda di presentazione sintetica dell'Ente;
2. (Solo in caso di firma autografa) Copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
3. (Solo per gli Enti Pubblici) Estratto della delibera dell'Organo Esecutivo con conferimento dei poteri.

Luogo e data: _____

Il Dichiarante

(firma digitale o firma autografa con allegato documento d'identità)

_____