***CARTA INTESTATA DELL’ISTITUTO PROFESSIONALE***

**AUTODICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI PER L’ACCREDITAMENTO REGIONALE AI FINI DELL’EROGAZIONE, IN VIA SUSSIDIARIA, DI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE FINALIZZATI AL RILASCIO DELLA QUALIFICA O DEL DIPLOMA REGIONALE**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’Istituto Professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo

Preso atto di quanto previsto dall’Accordo territoriale tra la Regione Lazio e l’Ufficio Scolastico Regionale del Lazio sottoscritto in data 28/06/2021, prot. N° 0021643 per il raccordo tra il sistema dell'istruzione professionale e il sistema di istruzione e formazione professionale e per la realizzazione, in via sussidiaria, di percorsi di istruzione e formazione professionale ai sensi dell’art. 7, c. 2 del d.lgs. n. 61/2017

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti di seguito riportati:

1. **Criterio Risorse infrastrutturali e logistiche**:

Disponibilità di (numero) laboratori e/o (numero) spazi per esercitazioni, prove pratiche, con la relativa strumentazione, idonei rispetto agli obiettivi formativi del/dei seguente/i percorso/i

………………….

…………………………..

1. **Criterio Capacità gestionali e risorse professionali**:

Coinvolgimento nei percorsi da realizzare dei seguenti formatori e tutor, con pregressa esperienza nei percorsi di IeFP

……………….. (nome e cognome, docente/tutor)

,………………. (nome e cognome, docente/tutor)

1. **Criterio Efficacia ed efficienza nelle attività precedentemente realizzate**

* A) Esperienza nella progettazione e realizzazione di percorsi triennali di IeFP oppure nella realizzazione di progetti didattici e formativi approvati dalla Regione Lazio
* B) Esperienza nella presa in carico e nella progettazione di azioni personalizzate

1. **Criterio** **Interrelazioni maturate con il sistema sociale e produttivo del territorio**

Sussistenza di relazioni stabili con partner rilevanti – enti di formazione, imprese, servizi sociali (accordi territoriali, partnership, ecc.…)

*Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.mm.ii).*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nominativo e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_