Spett.le

Gal Partenio Consorzio

[galpartenio@pec.it](mailto:galpartenio@pec.it)

# Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

# CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di rappresentate legale del

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo Testo unico per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

# **dichiara**

# di essere in possesso dei requisiti previsti dalla richiesta di offerta per la realizzazione di un corso universitario.

Data,

Firma e timbro del Legale Rappresentante

Si allega: progetto formativo.

**Progetto formativo**

1. **SOGGETTO PROPONENTI**

**Soggetto proponente**

**Codice fiscale**

**Indirizzo**

**Titolo del corso formativo proposto**

**Contatti**

**Nominativo:**

**Telefono:**

**e-mail:**

1. **CONTENUTI FORMATIVI**

**Indicare le aree disciplinari**

1. **STRUTTURAZIONE DELL’ATTIVITÀ FORMATIVA PROPOSTA**

**Indicare il piano didattico e le modalità di erogazione delle ore**

1. **LABORATORI DIDATTICI/ESERCITAZIONI/ PROJECT WORK**
2. **DIRETTORE/COORDINATORE DIDATTICO, DOCENTI E TUTOR**
3. **LOGISTICA E DOTAZIONI**
4. **COLLABORAZIONE CON ATENEO FRANCESE E/O SUO DIPARTIMENTO**

**AUTOVALUTAZIONE DELL’INIZIATIVA PROPOSTA**

* Importanza della tematica:
* Qualità dell’intervento formativo:

(Struttura del corso; coerenza dei moduli didattici; utilizzo di metodologie didattiche innovative; presenza di laboratori, esercitazioni e studi di caso)

* Qualità del corpo docente:

(Curricula dei docenti, del coordinatore, etc.)

* Modalità di esecuzione dell’intervento formativo in coerenza con le attività del partenariato:
* Interventi formativi già effettuati per il medesimo tema:

Data,

Firma e timbro del Legale Rappresentante