



ISTITUTO PUBBLICO PARITARIO
FORM@T
Gestione ABICI ONLUS
Società Cooperativa Sociale
Sede Legale: Via Aquileia, 32 – 90144 Palermo
Partita IVA: 06262370825
Centralino: (+39).091.525801
E-mail: presidenza@istitutoformat.eu
E-mail: direzione@abicionlus.it
P.E.C.: abicionlus@pec.it
www.abiciformazione.it
www.istitutoformat.it



MODULO OEV

Modulo per la Manifestazione d'Interesse, riservato agli Operatori di Educazione Visiva inseriti negli elenchi EOVS del CIPS a collaborare al progetto presentato da ABICI ONLUS SOC. COOP. SOCIALE ENTE GESTORE DELL'ISTITUTO PARITARIO FORMAT a valere sul Bando relativo alla concessione di contributi per le attività "Il Cinema dell'inclusività" MIC DG CA|16/01/2025| decreto 97 - PIANO NAZIONALE CINEMA E IMMAGINI PER LA SCUOLA A.S. 2025/2026

1. Dati Generali dell'OEV

- **Nome e Cognome:** _____
- **Codice Fiscale:** _____
- **Partita IVA (se in possesso):** _____
 - Indirizzo: _____
 - Città: _____
 - CAP: _____
 - Provincia: _____
 - Regione: _____
- **Telefono:** _____
- **Email:** _____

Dichiarazione di Impegno e Consenso

Con la presente, l'esperto dichiara di essere interessato a partecipare al progetto proposto da ABICI ONLUS SOC. COOP. SOCIALE ENTE GESTORE DELL'ISTITUTO PARITARIO FORMAT per il Bando "Cinema e Immagini per la Scuola" in qualità di esperto. Si impegna a collaborare nelle attività previste, a rispettare le tempistiche del progetto e a garantire la propria disponibilità a fornire il supporto necessario per la buona riuscita del progetto.

Data:

Firma