

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

ALLEGATO A

Per l'incarico di Esperto - Progetti Piano Diritto allo Studio (da riprodurre a cura del concorrente in **forma individuale**)

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VERDELLO

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____

il ___/___/___ e residente a _____ prov. _____ Cap. _____

in via _____ n. _____ status professionale _____

codice fiscale _____ Part. Iva _____

Sede Legale (indirizzo completo) _____

Sede operativa (se diversa dalla sede legale) _____

Tel. fisso _____ Tel. Cell. _____ e-mail _____

Dipendente P.A. c/o _____
con Contratto (T.I. - T.D.) _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti ESTERNI per il progetto di seguito specificato: DENOMINAZIONE ATTIVITA' / PROGETTO (riportare la descrizione indicata nell'Avviso di selezione):

INDICARE L'ORDINE DI SCUOLA (Secondaria - Primaria - Infanzia) _____

per le quali richiede un COMPENSO onnicomprensivo anche degli Oneri a carico dell'amministrazione di €. _____ **(lettere _____)**

A tal fine allega:

curriculum vitae in formato europeo;
altra documentazione utile alla valutazione come richiesto dall'Avviso di selezione (specificare)

Il/la sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
- essere iscritto all'**INPS** sede di _____ Matricola N° _____ CCNL/ Settore _____
- essere iscritto all'**INAIL** sede di _____ Cod.Ditta N° _____ PAT N° _____
- essere iscritto ad **altra cassa** _____ sede di _____ CCNL/Settore _____

Il/la sottoscritt_ **SI IMPEGNA a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Responsabile del Progetto/Laboratorio.**

Il/la sottoscritt_ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'Avviso di selez. che accetta senza riserve. Il/la sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

_____, _____ / _____ / _____

Firma _____

ALLEGATO B

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
Per l'incarico di Esperto - Progetti Piano Diritto allo
Studio (da riprodurre a cura del concorrente in **forma**
associativa/cooperativa)

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VERDELLO

Il/la sottoscritt _____ nat. a _____

il ____/____/____ e residente a _____ Prov. _____

in via _____ n. _____ cap. _____ Tel. fisso _____ Fax _____

Tel. Cell. _____ e-mail _____

in qualità di rappresentante legale / titolare della associazione / cooperativa (*indicare il nome*)

_____ cod. fiscale o partita IVA _____

e con Sede Legale al seguente indirizzo _____

sede operativa (se diversa dalla sede legale) al seguente indirizzo _____

Tel. fisso _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti ESTERNI per il progetto di seguito specificato: DENOMINAZIONE ATTIVITA' / PROGETTO (*riportare la descrizione indicata nell'Avviso*)

INDICARE L'ORDINE DI SCUOLA (*Secondaria - Primaria - Infanzia*) _____

per le quali richiede un COMPENSO omnicomprensivo anche degli Oneri a carico dell'amministrazione di
€. _____ **(lettere _____)**

A tal fine dichiara che l' **ESPERTO INDIVIDUATO** è il/la sig. _____

nat a _____ il ____/____/____ e residente a _____

in via _____ cap. _____ Prov. _____ status professionale _____

titolo di studio _____ codice fiscale _____

tel.fisso _____ Tel. Cell. _____ e-mail _____

A tal fine allega:

referenze dell'associazione/cooperativa
curriculum vitae in formato europeo dell'ESPERTO INDIVIDUATO
altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

Il/la sottoscritt_ (legale rappr.) dichiara sotto la propria responsabilità per sè e per l'Esperto individuato di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provv. amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.
- essere iscritto all'**INPS** sede di _____ Matricola N° _____ CCNL/ Settore _____
- essere iscritto all'**INAIL** sede di _____ Cod.Ditta N° _____ PAT N° _____
- essere iscritto ad **altra cassa** _____ sede di _____ CCNL/Settore _____

Il/la sottoscritt_ **SI IMPEGNA a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Responsabile del Progetto/Laboratorio.**

Il/la sottoscritt_ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'Avviso di selez. che accetta senza riserve.

Il/la sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003

_____, ____/____/____

Firma _____