ALLEGATO 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER INCARICO**

**SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO**

**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’Istituto Comprensivo**

**di Via Acerbi di Pavia**

Il/la sottoscritto/a nato/a a il , in qualità di della società di brokeraggio

con sede a via n. tel. fax email codice fiscale partita I.V.A.

# chiede

 di partecipare alla selezione per l’incarico di cui all'AVVISO PUBBLICO prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Allega copia documento di identità.

Luogo,

Data,

Firma,

(firma chiara e leggibile)

# AVVERTENZE:

Ai sensi dell’art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l‘uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell’ art. 75 DPR n. 445/2000, se a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla ba- se della dichiarazione non veritiera.