# ALLEGATO 1

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo di Tolmezzo**

**Via Cesare Battisti, 10**

**33028 Tolmezzo (UD)**

**Domanda di partecipazione per lo svolgimento del Corso di “Minibasket” per gli alunni delle Scuole Primarie dell’Istituto Comprensivo di Tolmezzo a. s. 2019/2020.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nato/a a | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | il | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| residente a | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | Via | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | n. | | \_\_\_\_ | | |
| **in qualità di Legale Rappresentante dell’Associazione Sportiva** | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Codice Fiscale o P. IVA | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| Con sede Legale in | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | Via | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | n. | | \_\_\_\_ | |
| Telefono | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Cell. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | e-mail | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

chiede di poter partecipare alla selezione del bando di cui al **Prot. n. 8364/C14 dd 04.12.2019** del **Corso di “Minibasket”** rivolto agli alunni delle Scuole Primarie dell’Istituto Comprensivo di Tolmezzo a. s. 2019/2020.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA** **DI:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***1*** | essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea; |
| ***2*** | godere dei diritti civili e politici; |
| ***3*** | non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; |
| ***4*** | essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali; |
| ***5*** | essere in regola con il versamento dei contributi dovuti all’INPS ed all’INAIL; |
| ***6*** | allegare curriculum dell’associazione. |

Inoltre, esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 196/03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

**DICHIARA**

che il docente presterà l’attività in oggetto per conto dell’Associazione Sportiva e sarà il Sig/la Sig.ra

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | nato/a a | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | il | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Codice Fiscale | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |

si allega la documentazione di cui al **punto G)** del bando **Prot. n. 8364/C14 dd 04.12.2019**

Il compenso ORARIO OMNICOMPRENSIVO richiesto per lo svolgimento del corso presso le sedi specificate nel bando è il seguente:

|  |
| --- |
| € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IMPORTO ORARIO OMNICOMPRENSIVO IVA INCLUSA (indicare percentuale aliquota \_\_\_\_\_\_) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Timbro e firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |