

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Per l'incarico di esperto - Piano Offerta Formativa a.s.22/23

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Rodari-Marconi
Porto S.Elpidio
Via Patrioti delle Marche 5
63821 PORTO S.ELPIDIO

OGGETTO: Richiesta partecipazione selezione Esperti Esterni.

__l_ sottoscritt_ _____
nat_ il ____/____/____ a _____ ed residente a _____
in via _____ n. ____
C.A.P. _____ Prov. _____ Codice fiscale/P.IVA _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
attuale posizione lavorativa _____

CHIEDE

di poter svolgere attività in qualità di esperto esterno nel progetto previsto dal Piano Offerta Formativa dell'a.s. 22/23 , di seguito specificato :

	Progetto	Tipo di attività	Numero max ore	Compenso orario lordo Omnicomprendivo di ogni onere accessorio
1	BENESSERE A SCUOLA (sc.primaria rodari)	Esperto di Yoga	30	30 €

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di 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 giudiziario;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso del seguente titolo _____

conseguito presso _____
il _____

Dichiara , altresì
(*barrare la casella di proprio interesse*)

- ☐ di essere dipendente di altre amministrazioni _____
- ☐ di non essere in possesso di Partita IVA e di svolgere prestazioni di lavoro occasionale soggetto alla ritenuta di acconto IRPEF ai sensi dell'art. 25 del D.P.R. 600/73;
- ☐ di essere in possesso di partita iva _____

Si allega:

- Curriculum vitae in formato europeo ;
- Dichiarazione sullo svolgimento dell'incarico/ Autorizzazione al trattamento dei dati personali (allegato 2);
- Altro (specificare) _____

_____, lì ____/____/____

Firma

Allegato 2

I sottoscritt_ _____
nat_ il ____/____/____ a _____
in qualità di _____

DICHIARA

che svolgerà l'incarico secondo il calendario concordato con il gruppo di progetto proponente, assicurando altresì, se necessaria, la propria presenza negli incontri propedeutici all'inizio delle attività e nelle manifestazioni conclusive del progetto.

AUTORIZZA

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE)

_____, li ____/____/____

In fede
