

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Per l'incarico di esperto - Piano Offerta Formativa a.s.17/18

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 _____ in riferimento alla
 procedura di selezione prot. n. _____ del _____ di codesto Istituto

CHIEDE

di poter svolgere attività in qualità di esperto esterno nel progetto previsto dal Piano Offerta Formativa dell'a.s. 17/18 , di seguito specificato :

	Progetto	Tipo di attività	Numero max ore	Compenso orario lordo Omnicomprensivo di ogni onere accessorio
1	TRINITY EXAM SC.SEC.PRIMO GRADO	Esperto madrelingua (Inglese)	12	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;
- Dichiarazione sullo svolgimento dell'incarico/ Autorizzazione al trattamento dei dati personali (allegato 2);
- Altro (specificare) _____

_____, li ___/___/_____

Firma

ALLEGATO 2

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

I sottoscritt_ _____

nat_ il ___/___/_____ a _____

in qualità di _____

DICHIARA

che svolgerà l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal 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

la scuola al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003 e successive integrazioni e modifiche.

_____, li ___/___/_____

In fede
