

**DOMANDA PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI****da riprodurre a cura del concorrente in forma associativa / cooperativa**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. di Tavernola B.sca

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ )  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di rappresentante legale / titolare dell'associazione / cooperativa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ )  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperto esterno per l'a.s. 2019/20 per l'attività di Psicologo/a

A tal fine dichiara che l'esperto individuato è il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ )  
status professionale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- Dati fiscali dell'associazione e del legale rappresentante
- Referenze dell'associazione/cooperativa
- Curriculum vitae in formato europeo dell'esperto designato, carta d'identità e codice fiscale
- Dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del D. Lvo n. 196/2003 a cura dell'associazione/cooperativa
- Altra documentazione utile alla valutazione (specificare) \_\_\_\_\_
- Progetto che si intende attuare

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- o essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione
- o godere dei diritti civili e politici;
- o non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- o essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario concordato e approvato dall'Istituto.

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

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'avviso pubblico per cui sta partecipando che accetta senza riserve.

In caso di parità del punteggio assegnato, tenuto conto dell'importo massimo posto come centro di costo, il sottoscritto indica per lo svolgimento dell'attività stessa la seguente offerta economica:

€ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)