

DOMANDA PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI**da riprodurre a cura del concorrente in forma individuale**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. (_____)
 status professionale _____ partita IVA _____
 tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

C H I E D E

di poter svolgere per l'a.s. 2019/2020 l'attività di Psicologo/a, in qualità di esperto esterno:

A tal fine allega:

Curriculum vitae in formato europeo
 Carta d'Identità e codice fiscale
 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 Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua);
- 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)