

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO
per l'incarico di esperto nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa
da riprodurre a cura del concorrente in forma individuale **(All.1)**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
Via Locatelli, 10
24030 Brembate di Sopra (BG)

Il/La sottoscritt _____
nat_ a _____ il ____/____/_____
e residente a _____
in via _____ n. _____ cap. _____ Prov. _____
status professionale _____
codice fiscale _____
tel. _____ fax _____
e-mail _____ pec _____

CHIEDE

di poter svolgere attività in qualità di esperto esterno, nei moduli previsti dal Piano Triennale Offerta Formativa a.s. 2018/2019 di seguito specificati:

. classe ____ plesso secondaria di _____

. classe ____ plesso secondaria di _____

. classe ____ plesso secondaria di _____

per le quali richiede un compenso orario lordo di € _____
lettere (_____)(comprensivo di IVA, se dovuta, e di ritenute erariali e assistenziali)

A tal fine allega

- **preventivo completo (ore – imponibile – I.V.A. —);**
- curriculum vitae in formato europeo privo di dati sensibili;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____;
- specifico progetto;

Il/La sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua);
- godere dei diritti politici;
- 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;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere dipendente di altre amministrazioni _____ ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;

Il/La sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Referente di progetto dell'istituto proponente.

La/Il sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento n.2016/679 (GDPR).

_____, ____/____/____ data) Firma _____