

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO

per l'incarico di esperto nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa
da riprodurre a cura del concorrente in forma di associazione/cooperativa **(All.2)**

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

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov. _____

il ____/____/____ e residente a _____

in via _____ n. _____ cap. _____ prov. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

in qualità di rappresentante legale/titolare dell'associazione/cooperativa

codice fiscale _____ con sede legale al seguente indirizzo

tel. _____ fax _____ e-mail _____

C H I E D E

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti esterni nei progetti previsti dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'a.s. 2018/2019, di seguito specificati:

. classe _____ plesso scuola primaria / secondaria di _____

. classe _____ plesso scuola primaria / secondaria di _____

. classe _____ plesso scuola primaria / secondaria di _____

. classe _____ plesso scuola primaria / secondaria di _____

. classe _____ plesso scuola primaria / secondaria di _____

per le quali richiede un compenso orario lordo di € _____(in lettere
_____) (omnicomprensivo di IVA, se dovuta, e di ritenute erariali e assistenziali sia a carico dipendente sia a carico dell'amministrazione).

A tal fine dichiara che l'esperto individuato è:

Il/La Sig./ra _____ nat_ a _____ prov. _____

il ____/____/____ e residente a _____

in via _____ n. _____ cap. _____ prov. _____

status professionale _____

titolo di studio _____ codice fiscale _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

PEC _____

A tal fine allega:

- preventivo completo
- curriculum vitae in formato europeo dell'esperto individuato, privo di dati sensibili per la pubblicazione sul sito;
- specifico progetto;
- referenze dell'associazione/cooperativa;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____ ;
- dichiarazione di autorizzazione al trattamento dei dati, ai sensi del Regolamento generale per la protezione dati personali n. 2016/679 (GDPR) a cura dell'associazione/cooperativa;
- dichiarazione a firma dell'esperto di svolgere l'incarico senza riserve;
- dichiarazione, di autorizzazione, a firma dell'esperto al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento generale per la protezione dati personali n. 2016/679 (GDPR).

Il/La sottoscritt_ rappresentante legale/titolare dell'associazione/cooperativa autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento generale per la protezione dati personali n. 2016/679 (GDPR).

(data)

firma e timbro associazione/cooperativa

Il/La sottoscritt_ (esperto) _____ 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);

. di godere dei diritti civili e politici;

. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

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

Il/La sottoscritt_ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del presente avviso, che accetta senza riserve.

_____ (data)

firma esperto