

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (all.2)**  
**per l'assegnazione di incarico esperto Piano dell'Offerta Formativa 2018/2019**  
(concorrente in forma associativa/cooperativa)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Villa d'Almè  
Via Monte Bastia, 10  
24018 VILLA D'ALME' (BG)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione in qualità di esperto esterno per il conferimento dell'incarico con contratto di prestazione d'opera occasionale per il seguente progetto:

\_\_\_\_\_ classi \_\_\_\_\_ plesso  
scuola primaria / secondaria di \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che l'esperto individuato è:

Il/La Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- **curriculum vitae in formato europeo** (pubblicabile);
- **progetto didattico dettagliato** (utilizzando esclusivamente le voci indicate nell'all.3 dell'avviso pubblico);
- **griglia di valutazione dei titoli e delle esperienze professionali;**
- **offerta economica completa;**
- referenze dell' associazione/cooperativa;
- dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del Decreto legislativo n.101/2018 a cura dell'associazione/cooperativa;
- dichiarazione a firma dell'esperto a svolgere l'incarico senza riserve;
- dichiarazione a firma dell'esperto al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo n. 101/2018
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a 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 avere provvedimenti penali o disciplinari pendenti;
- di non essere stato destituito o dispensato da Pubbliche Amministrazioni.

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

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto legislativo n. 101/2018.

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

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma e timbro associazione/cooperativa