

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Per l'assegnazione dell'incarico di esperto PET THERAPY A.S. 2025/2026
(concorrente in forma associativa/cooperativa)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Clusone
Via le Roma 11
24023 CLUSONE (BG)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
Il _____ e residente a _____
In Via _____ n. _____ Cap _____ prov. _____
Status professionale _____ titolo di studio _____
Codice fiscale _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____ in qualità
di legale/titolare dell'organizzazione/associazione _____
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/attività:

A tal fine dichiara che l'esperto individuato è il Sig. _____
Nato/a a _____ residente a _____ in
via _____ n. _____ cap _____
prov. _____ status professionale _____
titolo di studio _____ cod. fiscale _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo dell'esperto esterno individuato (completo e per pubblicazione);
- Offerta completa di Compenso orario e/o forfettario richiesto per la prestazione d'opera;
- Referenze dell'associazione/organizzazione
- Dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del D.L.g.vo n. 196/2003, a cura dell'associazione;
- Dichiarazione a firma dell'esperto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.g.vo n. 196/2003
- Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

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

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea ;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non avere provvedimenti penali o disciplinari pendenti;
4. di non essere stato destituito o dispensato dal Pubbliche Amministrazioni.

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

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D.L.g.vo n. 196/2003, il trattamento dei dati personali dichiarati per fini istituzionali e per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

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