

**DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE**

Per l'assegnazione dell'incarico di esperto PET THERAPY 2025/2026
(concorrente in forma individuale)

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____ cap _____ prov. _____
Status professionale _____ titoli
di studio _____
Codice fiscale _____ 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 allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
 - Offerta completa di Compenso orario e/o forfettario richiesto per la prestazione d'opera;
 - Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)
 - Dichiarazione delle esperienze professionali valutabili
- _____

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 servizio presso 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.

Data

Firma