

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
per l'incarico di esperto nel Piano dell'Offerta Formativa
Da riprodurre a cura del concorrente in forma di associazione/cooperativa (All.4)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "F. Gatti"
Curno

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 o partita IVA _____
con sede legale al seguente indirizzo _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti esterni per il progetto di seguito specificato:

DENOMINAZIONE PROGETTO/ATTIVITA' (riportare la descrizione indicata nell'avviso di selezione):

CLASSE _____ **plesso scuola primaria/secondaria di** _____
per il quale richiede un compenso orario lordo di € _____ **comprensivo di**
_____ **(specificare IVA, ritenuta d'acconto...) a cui vanno aggiunte le seguenti**
ritenute e oneri a carico dell'istituto _____ **(specificare IRAP, ...) per €**
_____ **= TOTALE ORARIO OMNICOMPENSIVO €** _____

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 _____

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo dell'esperto individuato;
 - l'offerta completa di compenso orario o forfetario;
 - specifico progetto;
 - referenze dell'associazione/cooperativa;
 - altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____ ;
 - dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 a cura dell'associazione/cooperativa;
 - dichiarazione a firma dell'esperto a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario e gli orari approntati dall'Istituto;
 - dichiarazione a firma dell'esperto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.V.lo 193/2003.
- Il/La sottoscritt_ rappresentante legale/titolare dell' associazione/cooperativa autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.
- Il/La sottoscritt_ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del presente avviso che accetta senza riserve.

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 giudiziario;
- ☐ 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 e gli orari approntati dall'Istituto.

Il/La sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679.

Il/La sottoscritt_ _____ autorizza espressamente l'Istituzione scolastica alla pubblicazione del proprio curriculum vitae nella sezione *Amministrazione trasparente* del sito web della scuola, ai fini dell' adempimento degli obblighi in materia di pubblicità e trasparenza di cui al D.Lgs 33/2013 e ss.mm.ii. e norme collegate.

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

Data

firma esperto