

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER INCARICO DI
ESPERTO previsto dal PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA**
da riprodurre a cura del concorrente in forma individuale

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/____
residente a _____ prov. _____ cap _____
in via _____ n. _____ tel _____
fax _____ e-mail _____
codice fiscale _____ status professionale _____

CHIEDE

di poter svolgere attività in qualità di esperto esterno nei progetti previsti dal Piano Triennale
Offerta Formativa per l'anno scolastico 2020/2021 di seguito specificati:

PROGETTO:

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
 - titoli utili alla valutazione _____
-
- l'offerta completa di compenso orario richiesto per la prestazione d'opera e/o forfait

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario.

Il /La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico dell'Istituto proponente.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lvo n. 196/2003

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

Lì _____

Firma _____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER INCARICO DI ESPERTO previsto dal PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA da riprodurre a cura del concorrente in forma associativa/cooperativa

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il ____/____/____ 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 _____

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti esterni nei progetti previsti dal Piano Triennale Offerta formativa per l'a.s. 2020/2021:

PROGETTO:

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

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo dell'esperto individuato;
- titoli utili alla valutazione _____
- l'offerta completa di compenso orario richiesto per la prestazione d'opera e/o forfait;

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario.

Il /La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico dell'Istituto proponente.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lvo n. 196/2003

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

Lì _____

Firma _____