

**MODELLO A**

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE  
PER IL REPERIMENTO DI ESPERTO ESTERNO – PERSONA FISICA  
(SENZA fattura elettronica)  
Prot. N. 477/VI.3 DEL 17.02.2025**

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Leffe

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

status professionale \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter di partecipare alla procedura di individuazione per il reperimento di esperti esterni, per uno dei progetti specificati nel bando sopraindicato:

**1) CORSO DI LINGUA INGLESE IN PREPARAZIONE AL KET**

per la quale richiede un COMPENSO omnicomprensivo anche degli oneri a carico dell'amministrazione di € \_\_\_\_\_ (lettere \_\_\_\_\_)

A tal fine allega:

- Dichiarazione dei titoli di studio
- Curriculum vitae in formato europeo
- Proposta progettuale (attività, modalità, obiettivi, ...)
- MODELLO B debitamente compilato per l'autovalutazione del profilo
- Fotocopia Codice Fiscale e documento di Identità in corso di validità
- Autocertificazione art.46 DPR 445/2000
- Dichiarazione sostitutiva Tracciabilità Flussi Finanziari
- Incompatibilità
- Altra documentazione che si ritiene utile alla valutazione

Il sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o uno degli stati membri dell'Unione Europea o paesi Terzi (D.Lgs 30/03/2001, n.165 art.38 e Legge 06/08/2013 n.97 art.7);
- godere dei diritti civili e politici;
- 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 e che impediscano di assumere incarichi con la pubblica amministrazione;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali

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 della normativa vigente.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'avviso che accetta senza riserve.

---

(luogo e data)

---

(firma)