

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO
PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI NEI PROGETTI DI AMPLIAMENTO
DELL'OFFERTA FORMATIVA A.S. 2024/2025**
(concorrente tramite ASSOCIAZIONE O COOPERATIVA)

Dirigente Scolastico IC di
Brembate Sotto

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n. _____

cap. _____ Prov. _____ tel. _____

e-mail _____ Pec _____

in qualità di rappresentante legale/titolare dell'associazione/cooperativa:

codice fiscale o partita IVA _____

con sede legale al seguente indirizzo _____

tel. _____ e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione in qualità di esperto esterno 2024/2025 tramite associazione o cooperativa:

“Numero progressivo e Denominazione bando”

per le quali richiede un compenso orario lordo di € _____ in lettere _____
(comprensivo di IVA, se dovuta)

A tal fine dichiara che l'esperto individuato è il/la Sig./ra _____

nat_ a _____ il ____/____/____ residente a _____

in via _____ n. _____ cap _____ prov. _____

status professionale _____ titolo studio _____

codice fiscale _____ tel. _____ e-mail _____

PEC _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Referente di progetto dell'istituto proponente.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento n. 2016/679 (GDPR).

_____, ____/____/____

Firma e timbro associazione/cooperativa

DICHIARAZIONE DELL'ESPERTO INDIVIDUATO

Il/La sottoscritto/a_ 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);
- ☐ godere dei diritti 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 giudiziale;
- ☐ essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di essere dipendente di altre amministrazioni _____ ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Referente di progetto dell'istituto proponente.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento n. 2016/679 (GDPR).

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

_____, ____/____/____

Firma _____