

Allegato 1 – Modello manifestazione interesse

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo N. 4
Imola

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTI AI FINI DELL’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE OCCASIONALE PER LA REALIZZAZIONE DI UN LABORATORIO DI PSICOMOTRICITA’ RIVOLTO AGLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA - A.S. 2015/2016

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

e residente in _____ Via _____ n. _____

nella qualità di:

Rappresentante legale _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____ email _____

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

Manifesta il proprio interesse, e chiede di essere invitato, alla partecipazione per la selezione di esperti ai fini dell’affidamento di incarichi di collaborazione occasionale per la realizzazione di un laboratorio di psicomotricità rivolto agli alunni della scuola dell’infanzia - a.s. 2015/2016.

Data

Timbro e firma del legale rappresentante