

**Alla Dirigente Scolastica**  
dell'Istituto Comprensivo N.19  
Bologna  
Prof.ssa Giovanna Facilla

**Oggetto: Domanda di partecipazione al bando**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di Rappresentante Legale/Titolare dell'Associazione

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ con sede  
legale al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e/mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'attribuzione nell' A.S. 2023/2024 dell'affidamento servizio, tramite contratto di prestazione d'opera, **di cui all'Avviso Pubblico Prot. N.539/IV.5.5 del 05/02/2024** emanato da questa Istituzione Scolastica, **Laboratorio "Yoga bimbi", scuola primaria "Cremonini"**

.....  
(compilare)

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00, **dichiara che l'Esperto dell'Associazione individuato è:**

la/il Sig.ra/Sig.

\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

- in possesso di titolo accademico attinente all'attività da espletare**
- aver acquisito pregresse esperienze di laboratorio in area disciplinare attinente al progetto,**  
**nelle Istituzioni Scolastiche, eventuali altri titoli/requisiti**
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- 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 giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso  di non essere in possesso Assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile verso terzi;

**Allega:**

- curriculum vitae in formato europeo
  - altra documentazione utile alla valutazione, tra cui esperienza nelle Istituzioni Scolastiche
  - referenze dell'Associazione
  - copia dello statuto e dell'atto costitutivo dell'Associazione
  - presentazione Progetto contenente il costo orario Lordo Stato:**
    - assoggettato a Ritenuta Acconto, con emissione di regolare fattura elettronica
    - assoggettato ad IVA, specificare percentuale 10% o 22%, con emissione di regolare fattura elettronica
    - esente IVA, con emissione di regolare fattura elettronica
  - autorizzazione da parte dell'amministrazione di appartenenza dell'esperto, se dipendente pubblico, in applicazione dell'art. 58 del D.Lvo 3 febbraio 1993, n. 29 e s. m. e i., in caso di candidatura da dipendenti dalla P.A. o da altra amministrazione
- Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:
- di avere preso visione del bando e di accettare totalmente le condizioni previste dal bando di selezione
  - di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) e del D.Lgs. 101/2018

**AUTORIZZA**

L'Istituto Comprensivo N.19 (BO) al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è la Dirigente Scolastica pro tempore, Prof.ssa Giovanna Facilla dell'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dal Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) e del D.Lgs. 101/2018, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi.

Data

Firma \_\_\_\_\_  
(obbligatoria a pena di nullità della domanda)