

DOMANDA PER IL REPERIMENTO DI DOCENTI ESPERTI ESTERNI

da riprodurre a cura del concorrente in forma associativa / cooperativa

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Follonica 1
di FOLLONICA (GR)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (_____) il _____
codice fiscale _____ e residente a _____ (_____)
in via _____ n. _____ cap _____ prov. (_____)
tel. _____ cellulare _____ e-mail _____
in qualità di rappresentante legale / titolare dell'associazione / cooperativa _____
_____ con sede legale a _____
in via _____ n. _____ cap _____ prov. (_____)
codice fiscale _____ partita IVA _____
tel. _____ e-mail _____

C H I E D E

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti esterni per l'a.s. 2017/2018 per la seguente attività:

“WEB RADIO”

A tal fine dichiara che l'esperto individuato è il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ prov. (_____) il _____
codice fiscale _____ e residente a _____ (_____)
in via _____ n. _____ cap _____ prov. (_____)
status professionale _____ partita IVA _____
tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

A tal fine allega:

Dati fiscali dell'associazione e del legale rappresentante;

Referenze dell'associazione/cooperativa;

Curriculum vitae in formato europeo dell'esperto designato, carta d'identità e codice fiscale;

Dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del D. Lvo n. 196/2003 a cura dell'associazione/cooperativa;

Dichiarazione a firma dell'esperto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. L.vo n. 196/2003;

Altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione
- 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 decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in regola con il D.U.R.C.

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario concordato e approvato dall'Istituto.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

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

(data)

(firma)