Istituto Comprensivo Rita Levi Montalcini
via Annoni, 47/a 20012 Cuggiono
Tel: 02 974082 Fax: 02 97240752
e-mail uffici: miic83800t@istruzione.it posta certificata: miic83800t@pec.istruzione.it

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "Rita Levi-Montalcini" - Cuggiono
Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a_____ residente a _____
in Via _____n°___
tel_____ e- mail_____
codice fiscale n.
in qualità di
☐ Docente a tempo indeterminato in servizio presso _____
☐ Docente a tempo determinato fino al ☐ 30/06/2023 ☐ 31/08/2023 in servizio presso
_____

Estraneo all'amministrazione scolastica in quanto (specificare)
☐ Dipendente di altra Pubblica Amministrazione presso: _____
☐ Lavoratore autonomo/libero professionista con Partita IVA n° _____
☐ Lavoratore autonomo senza Partita IVA (prestatore d'opera occasionale)
☐ Lavoratore autonomo in regime di CO.CO.CO iscritto alla gestione separata INPS
☐ Legale rappresentante di (Cooperativa, Associazione, Ente, Società …) con intestazione
_____
indirizzo: _____
☐ Partita IVA ☐ Codice Fiscale n. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al seguente progetto:

Progetto ……..

alle condizioni e nei termini previsti dal Bando.

Allega
- Offerta economica (Allegato 2)
- Scheda valutazione titoli e esperienze (Allegato 3)
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 4)
- Patto d'integrità

Data _____ Firma _____