

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 A

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 C)

- Scheda valutazione titoli e esperienze (Allegato D)

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato E)

- Patto d'integrità (Allegato F)

Data _____ Firma _____