



Al Dirigente Scolastico
dell'IC "Cialdini" – Meda (Mb)

Codice progetto: 10.2.1A-FSEPON-LO-2017-190

CUP: D22H17000310006

CIG: Z1623D8748

**INVITO PER L’AFFIDAMENTO DI UN SERVIZIO DI FORMAZIONE NELL’AMBITO DEL PROGETTO
“ENGLISH FOR CHILDREN” RIVOLTO AGLI ALUNNI DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA GARIBALDI.**

Domanda di partecipazione

Il sottoscrittonato a
 Prov. il C.F. e residente a
 Prov. Cap
 Via....., in qualità di Legale Rappresentante
 della Società/Ditta Individuale
 con sede legale in via
 sede operativa in via
 codice fiscale n. partita IVA n.

CHIEDE

partecipare alla selezione per l’affidamento di un servizio di formazione nell’ambito del progetto ENGLISH FOR CHILDREN.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue di aver preso visione dell’avviso di selezione e di accettare le condizioni in esso contenute.

Allega:

- curriculum vitae in formato europeo del candidato;
- tabella dei titoli per la valutazione all. 2
- copia documento di identità del candidato;
- proposta progettuale;
- autodichiarazione requisiti all. 3;
- Durc in corso di validità;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)_____

Data Firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data Firma