



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia Romagna

### ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEFIORINO

Via Rocca, 3 - Montefiorino (Mo) Tel 0536.965169

Sito web: [www.icmontefiorino.edu.it](http://www.icmontefiorino.edu.it) C.F.: 93022290360

e-mail: [moic811003@istruzione.it](mailto:moic811003@istruzione.it) - PEC: [moic811003@istruzione.pec.it](mailto:moic811003@istruzione.pec.it)



#### ALLEGATO 1

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** da parte di operatori economici appartenenti ad Agenzie, Associazioni, cooperative ecc... (esperti esterni persone giuridiche), per il conferimento di incarichi individuali in n.1 Modulo didattico del Progetto “Imparare è crescere” AGENDA NORD. *Destinazione di risorse per interventi integrati di riduzione dell’abbandono scolastico e per il potenziamento delle competenze nelle istituzioni scolastiche delle regioni del Centro-Nord, nell’ambito del Programma Nazionale “PN Scuola e competenze 2021-2027”, in attuazione del regolamento (UE) 2021/1060 e del Programma operativo complementare “Per la Scuola” 2014-2020 CODICE CANDIDATURA: 5725 CUP: B24D24002130007*

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEFIORINO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod.Fisc.\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale/titolare dell'Associazione/Ente \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA dell'Ass.ne/Ente \_\_\_\_\_

Con sede legale al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**(allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del Rappresentante legale/titolare)**

#### CHIEDE

di partecipare alla procedura di individuazione per il reperimento di 1/2 esperti esterni per l'affidamento del servizio di ESPERTO per il seguente laboratorio:

ATTIVITÀ	DATE	ORARI	SEDE
Matematica, Scienze e Tecnologia in azione	25-29 agosto	ore 9:00-12:00 ore 13:00-16:00	Scuola primaria Frassinoro

A tal fine, dichiara che l'esperto/gli esperti individuato/i è/sono:

**1) il sig.** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**2) il sig.** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che l'esperto individuato:

- è in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua)
- gode dei diritti politici
- non ha 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
- non è sottoposto a procedimenti penali.

Inoltre il sottoscritto dichiara che l'esperto esterno/gli esperti si impegnerà a presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate e svolgerà l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal docente referente del Progetto.

Allega Curriculum Vitae in formato europeo dell'esperto individuato (o degli esperti nel caso siano due) e fotocopia documento identità in corso di validità, dichiarazione sostitutiva di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e autocertificazione del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC).

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 solo per fini istituzionali e necessari per la gestione dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data \_\_\_\_\_

firma