



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 C.F.: 93022290360
e-mail: moic811003@istruzione.it - PEC: 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