

ALLEGATO A

Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo Da Vinci

Il/La sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____ ,

codice fiscale _____ Telefono _____

indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via _____ CAP _____ Città _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di esperto logopedista

per l'anno scolastico 2025/2026. 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 essere cittadino _____
- di essere in godimento dei diritti politici
- di essere dipendente di altre amministrazioni a tempo determinato/indeterminato, (nel qual caso indicare quale) _____

ovvero di **NON** essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche:

- lavoratore autonomo con partita IVA n. _____
- Altro: _____
- Legale rappresentante di associazione, ente o società etc. con intestazione _____
indirizzo _____ Partita IVA n. _____

8. di essere in possesso dei seguenti titoli:

9. di non avere subito condanne penali ovvero di avere subito le seguenti condanne penali

- di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti

Presenta inoltre la seguente offerta economica:

(in cifre) € _____, _____

(in lettere) € _____, euro all'ora

Comprensivo dei seguenti oneri _____

Regime contributivo e fiscale _____

ALLEGATI:

- curriculum vitae
- copia documento di riconoscimento
- progetto
- scheda e anagrafica e fiscale

Data _____

Firma
