

**Allegato 1**

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE**  
**AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI**  
**da riprodurre a cura del concorrente**

Al Dirigente Scolastico

Il /La sottoscritta/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Status professionale \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere attività, in qualità di esperto esterno, nei moduli previsti dal *Piano Triennale dell'Offerta Formativa* di seguito specificati. A tal fine allega:

- dichiarazione in cui l'interessato si impegna a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario e l'organizzazione oraria approntati dal Dirigente Scolastico;
- copia di un documento d'identità;
- curriculum vitae in formato europeo
- allegato 2 (dichiarazione titoli)
- allegato 3 (tracciabilità)
- allegato 4 (proposta economica - incluso il costo ad ora comprensivo di tutte le ritenute di legge richiesto per la prestazione d'opera -).

.....

Il sottoscritto/a dichiara sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di :

- essere in possesso del titolo di studio richiesto nell'avviso
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
- godere dei diritti civili e politici,
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario,
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- di sottoporsi agli obblighi sulla tracciabilità finanziaria

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del regolamento UE n. 679/2016.

Il/la Sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'avviso che accetta senza riserve.

Data, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Firma