

**ALLEGATO B**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI RISORSE PROFESSIONALI PER L'ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA**

*(Concorrente esterno: Ente/Cooperativa/Associazione)*

Al Dirigente Scolastico  
Dell'.....

Oggetto: Istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
PROGETTO (titolo) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale/titolare dell'ente/ associazione/cooperativa \_\_\_\_\_

ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede legale al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso pubblico per il reperimento di risorse professionali per l'arricchimento dell'Offerta Formativa, di cui al Progetto indicato in oggetto.

**DICHIARA** (barrare la voce interessata)

- che l'ente/associazione/cooperativa non ha riportato condanne penali;
- che l'ente/associazione/cooperativa ha riportato condanne penali ;
- che l'ente/associazione/cooperativa non è destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- che l'ente/associazione/cooperativa è destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- che l'ente/associazione/cooperativa è a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- che l'ente/associazione/cooperativa è a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

**DICHIARA**

- a. che l'ente/ associazione/cooperativa accetta la corresponsione dei compensi secondo quanto disciplinato dalla Legge n. 244 del 24/12/2007, dal D.L. n. 66 del 25/04/2014, art. 25 e dalla Circ. 1/DF del 31 marzo 2014 del Ministero dell'Economia e delle Finanze;
- b. che l'ente/ associazione/cooperativa accetta che i compensi per gli esperti forniti saranno unicamente corrisposti all'ente/ associazione/cooperativa, senza alcuna intermediazione con l'esperto da esso individuato;
- c. di aver preso visione dell'Avviso di cui trattasi, del Progetto allegato e del *“Regolamento recante i criteri per il reperimento di risorse professionali, interne ed esterne, per l'arricchimento dell'offerta formativa ”* adottato dal Consiglio di Istituto con delibera n. 101 del 28.06.2018 e di accettarne , senza riserva alcuna, quanto in esso/i contenuto.

**PROPONE**

**l'esperto/a, sig./ra**

1. Nome e cognome \_\_\_\_\_

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

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

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

2. Nome e cognome \_\_\_\_\_

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

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

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

3. Nome e cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

1. di essere informato sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
2. di essere informato, a norma del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza è prodotta.

**AUTORIZZA**

l'Istituto Comprensivo " B.Brin di Terni" al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e del GDPR 2018 Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali.

**Allega :**

1. atto costitutivo dell'ente/ associazione / cooperativa ;
2. certificato penale, ovvero autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 del responsabile legale e dell'esperto/i proposto/i,
3. fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del legale/titolare dell'ente/ associazione/cooperativa;
4. eventuali referenze dell'ente/ associazione / cooperativa;
5. Patto di integrità, a firma del responsabile legale dell'Ente /associazione/cooperativa ( allegato E);
6. dichiarazione a firma dell'esperto/i proposto/i(allegato D).

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile) DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_