

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI
ESTERNI (prot.n. 7461/C14 del 07/09/2015)**

Da produrre a cura del concorrente in forma individuale

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto comprensivo di Roncade
31056 RONCADE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____ cap _____ prov. _____
Status professionale _____ titolo di studio _____
Codice fiscale _____ Partita Iva _____ tel. _____
fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere l'attività, in qualità di esperto esterno, di

“Yoga Educativo, salute e benessere”

A tal fine allega:

- Curriculum vitae;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- Altra documentazione utile alla valutazione (Specificare)

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Data

Firma

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI
ESTERNI (prot.n. 7461/c14 del 07/09/2015)**

Da produrre a cura del concorrente in forma associativa/cooperativa

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto comprensivo di Roncade
31056 RONCADE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente a _____

In Via _____ n. _____ Cap _____ prov. _____

Status professionale _____ titolo di studio _____

Codice fiscale _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____ in qualità di legale/titolare

dell'organizzazione/associazione _____

codice fiscale _____ P. IVA _____ con sede legale a _____

cap _____, via _____ n. _____ tel _____ fax _____

e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere l'attività, in qualità di esperto esterno, di

“Yoga Educativo, salute e benessere”

A tal fine dichiara che l'esperto individuato è il Sig. _____

Nato/a a _____ residente a _____

in via _____ n. _____ cap _____ prov. _____

status professionale _____ titolo di studio _____

cod. fiscale _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo dell'esperto esterno individuato;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- Referenze dell'associazione/organizzazione;
- Dichiarazione a firma dell'esperto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.vo n. 196/2003;
- Altra documentazione utile alla valutazione (Specificare)

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Data

Firma