

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO  
PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI  
da produrre a cura del concorrente in forma associativa/cooperativa**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di  
Breda di Piave

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 \_\_\_\_\_ con sede legale al seguente  
indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere, in qualità di esperto esterno, le attività di cui all'Avviso Pubblico prot. n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo dell'esperto individuato
- L'offerta di compenso orario richiesto per la prestazione d'opera
- Referenze dell'associazione/organizzazione
- Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di:

1. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
2. godere dei diritti civili e politici;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure prevenzione, di decisione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
4. non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e in conformità con le esigenze dell'Istituto

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

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

---

Data \_\_\_\_\_

---

Firma \_\_\_\_\_