

Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di incarico

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO SAN BIAGIO DI CALLALTA (TV)

- Il/La sottoscritto/a _____ ,
 L' Associazione/Cooperativa/Ente rappresentata legalmente da _____ ,
nato/a a _____ il _____ (indicare i dati del legale rappresentante)
con sede a _____ , in Via _____
tel. _____ , e-mail _____
c.f. _____ , partita IVA _____

chiede

di partecipare alla selezione per il conferimento di incarico per il progetto:

Codice:PH4CH/CSB

bandito da codesto Istituto in data 31/01/2017 (prot. n. 462 /C24)

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso dei seguenti titoli:

- di aver svolto, in anni recenti, le seguenti attività affini alle attività proposte:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di autorizzare al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lvo n. 196/2003;
- di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario approntato dal Dirigente dell'Istituto titolare dei Progetti;
- dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetto senza riserve;
- dichiara di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'I.C.S. di San Biagio di Callalta o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del progetto di cui trattasi;
- dichiara che la tariffa oraria omnicomprensiva (IVA ,Rivalsa Prev. 2%-4% /Imp. Irpef/ etc.) ammonta a € _____
- allega curriculum vitae in formato europeo

(luogo)

(data)

(firma)