

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
per PROGETTO PTOF “PERCUSSIONI AFRICANE” - A.S. 2022 -2023

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale di Sovizzo
Via Alfieri 3 – 36050 Sovizzo (VI)

Il sottoscritto
nato il..... a c.f.
in qualità di.....
dell'impresa/cooperativa/associazione/ente.....
con sede in.....
con codice fiscale n.....
con partita IVA n.....

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per la selezione di un operatore economico per attività finalizzata al progetto ptof “PERCUSSIONI AFRICANE” - a.s. 2022 -2023

A tal fine allega:

- copia del documento di identità personale in corso di validità del legale rappresentante;
- copia del documento di identità personale in corso di validità del personale incaricato per le attività progettuali.
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà (ALLEGATO NR. 2).
- Descrizione dell'attività previste nel progetto.

DICHIARA

- di aver letto e preso atto delle “Istruzioni generali per il trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 29 e 32 del Regolamento Europeo per la protezione dei dati (“GDPR”) per collaboratore/docente esterno” pubblicate sul sito istituzionale dell'Istituto scolastico e consultabili al seguente link: https://icsovizzo.edu.it/wpcontent/uploads/sites/522/SEGNATURA_1666711459_Autorizzazione-e-istruzioni-al-trattamento-dati-Docenti-Collaboratori-esterni_DS.pdf.
- di aver letto e preso atto dell’ “Informativa privacy docenti esterni/tutor/collaboratori ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679” pubblicata sul sito istituzionale dell'Istituto scolastico e consultabile al seguente link: https://icsovizzo.edu.it/wp-content/uploads/sites/522/Informativa-privacy-fornitori_DS.pdf

Data

.Firma

.....

(ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 445/00, la firma non è soggetta ad autenticazione)