

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI
ESPERTI ESTERNI**

Da produrre a cura del concorrente in forma individuale

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo St.
di San Zenone degli Ezzelini

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 _____

CHIEDE

di poter svolgere attività, in qualità di esperto esterno, per Progetto/Attività di
_____;

a tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
 - L'offerta completa di Compenso orario richiesto per la prestazione d'opera e/o forfait;
 - 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. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

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

Da produrre a cura del concorrente in forma associativa/cooperativa

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo St. di San Zenone degli Ezzelini

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 attività, in qualità di esperto esterno, per Progetto/Attività di _____

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;
- L'offerta completa di Compenso orario richiesto per la prestazione d'opera e/o forfait;
- Referenze dell'associazione/organizzazione
- Dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 a cura dell'associazione;
- 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 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. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

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