

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
I.C. VOLPAGO
VOLPAGO DEL MONTELLO

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 l'attività, in qualità di esperto esterno, di

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- Progetto e offerta completa di compenso orario richiesto per la prestazione d'opera;
- Precedenti esperienze in ambito scolastico;
- 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 ESTERNIDa produrre a cura del concorrente in forma associativa/cooperativa

Al Dirigente Scolastico

I.C. VOLPAGO

VOLPAGO DEL MONTELLO

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 a _____

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

e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere l'attività, in qualità di esperto esterno, 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 completo della autocertificazione allegata;
- Progetto e offerta completa di Compenso orario richiesto per la prestazione d'opera;
- 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 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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
 Nato a _____ (_____) il _____
 Residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
 C. F. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
 richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- ☐ di essere residente a _____
- ☐ di essere cittadino Italiano (oppure) _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di essere un pubblico dipendente (specificare qualifica e amm.ne di appartenenza) _____

☐ di essere in possesso di partita IVA in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista agli effetti dell'emissione di regolare fattura.

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

di _____

(specificare);

 (luogo,data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Al Dirigente Scolastico
I.C. VOLPAGO
VOLPAGO DEL MONTELLO

COMUNICAZIONE DATI AI FINI DELLA RICHIESTA D.U.R.C.

Al fine di consentire l'acquisizione del Documento Unico di Regolarità Contributiva si comunicano i seguenti dati:

DENOMINAZIONE _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

SEDE LEGALE _____ Via _____

SEDE AMM.VA _____ Via _____

PARTITA IVA N. _____ CODICE FISCALE N. _____

C.C.N.L. applicato _____

N. Dipendenti _____

INPS matricola _____ SEDE DI. _____

INAIL codice ditta _____ SEDE DI. _____

data _____

In fede _____

Compilare le voci che interessano