

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
per l'incarico di esperto nel Piano dell'Offerta Formativa

Da riprodurre a cura del concorrente in forma di associazione/cooperativa (All.2)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "E. Fermi"
Via Cavour n.9
24030 CARVICO (BG)

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____ prov.

il ____/____/____ e _____ residente a _____

in via _____ n. _____ cap. _____ prov.

tel. _____ fax _____ e-mail _____

in qualità di rappresentante legale/titolare dell'associazione/cooperativa

_____ codice fiscale o partita IVA

con sede legale al seguente indirizzo

tel. _____ fax _____ e-mail _____

C H I E D E

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti esterni per il progetto di seguito specificato:

DENOMINAZIONE PROGETTO/ATTIVITA' (riportare la descrizione indicata nell' avviso di selezione):

CLASSE _____ PLESSO SCUOLA PRIMARIA / SECONDARIA DI

per il quale richiede un compenso orario lordo di € _____ comprensivo di

_____ **(specificare IVA, ritenuta d'acconto...) a cui vanno aggiunte le seguenti**

ritenute e oneri a carico dell'istituto _____ (specificare IRAP, ...) per

€ _____ = **TOTALE ORARIO OMNICOMPRESIVO €**

A tal fine dichiara che **l'esperto individuato** è

Il/La Sig./ra _____ nat_ a _____ prov.

il ____/____/____ e _____ residente a

in via _____ n. _____ cap. _____ prov. _____

status professionale _____

titolo di studio _____ codice fiscale _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo dell'esperto individuato;
 - l'offerta completa di compenso orario o forfetario;
 - specifico progetto;
 - referenze dell'associazione/cooperativa;
 - altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____;
 - dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 a cura dell'associazione/cooperativa;
 - dichiarazione a firma dell'esperto a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario e gli orari approntati dall'Istituto;
 - dichiarazione a firma dell'esperto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.V.lo 193/2003.
- Il/La sottoscritt_ rappresentante legale/titolare dell' associazione/cooperativa autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.
- Il/La sottoscritt_ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del presente avviso che accetta senza riserve.

_____ data

_____ firma e timbro associazione/cooperativa

Il/La sottoscritt_ (esperto) _____ dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua);
- 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 giudiziario;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario e gli orari approntati dall'Istituto.

Il/La sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario e gli orari approntati dall'Istituto.

Il/La sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679.

Il/La sottoscritt_ _____ autorizza espressamente l' Istituzione scolastica alla pubblicazione del proprio curriculum vitae nella sezione *Amministrazione trasparente* del sito web della scuola, ai fini dell' adempimento degli obblighi in materia di pubblicità e trasparenza di cui al D.Lgs 33/2013 e ss.mm.ii. e norme collegate.

Il/La sottoscritt_ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del presente avviso che accetta senza riserve.

data

firma esperto