

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO**

per l'incarico di esperto nel Piano dell'Offerta Formativa

Al Dirigente Scolastico  
**Istituto Comprensivo Alzano Lombardo**  
Via F.lli Valenti, 6  
**24022 – ALZANO LOMBARDO (BG)**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_a \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di individuazione per il reperimento di Esperti esterni nei Progetti previsti dal PTOF per l'anno scolastico 2019/2020, di seguito specificati.

- o \_\_\_\_\_ destinato a \_\_\_\_\_
- o \_\_\_\_\_ destinato a \_\_\_\_\_

A tal fine allega

- curriculum vitae in formato europeo;
- Istanza di partecipazione (Allegato A/B)
- Dichiarazione di insussistenza di condizioni di incompatibilità
- Informativa privacy a firma dell'esperto per il trattamento dei dati personali
- l'offerta completa di compenso orario o forfetario
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_ dichiara sotto la propria responsabilità:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- essere di pendente di altre amministrazioni pubbliche (indicare quali \_\_\_\_\_)
- non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/la sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il periodo e il calendario previsto approntato dall'Istituto.

Il/la sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO**

per l'incarico di esperto nel Piano dell'Offerta Formativa

Al Dirigente Scolastico  
I.C. di Alzano Lombardo '

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di rappresentante legale/titolare della Ditta/Associaz./Cooperativa \_\_\_\_\_  
codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_  
con sede legale al seguente indirizzo \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di individuazione per il reperimento di Esperti nei Progetti previsti dal PTOF per l'anno scolastico 2019/2020, di seguito specificati.

\_\_\_\_\_ destinato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ destinato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ destinato a \_\_\_\_\_ A tal fine dichiara che l'esperto individuato è

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ prov. n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ status

professionale \_\_\_\_\_ titolo studio \_\_\_\_\_ codice

fiscale \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ A tal

fine allega:

- Istanza di partecipazione (Allegato A/B);
- dichiarazione di insussistenza di condizioni di incompatibilità;
- informativa privacy a firma dell'esperto per il trattamento dei dati personali;
- curriculum vitae in formato europeo dell'esperto individuato;
- referenze dell'associazione/cooperative;
- l'offerta completa di compenso orario o forfetario;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a 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);
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- 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 approntato 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 perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_