

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 2021/2022, 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
- Modulo sicurezza COVID-19
- 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 2021/2022, di seguito specificati.

- _____ 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;
- Modulo sicurezza COVID-19;
- 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 _____