

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER INCARICO DI ESPERTO previsto dal PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA da riprodurre a cura del concorrente in forma individuale**

**Al Dirigente Scolastico**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ status professionale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere attività in qualità di esperto esterno nei progetti previsti dal Piano Triennale Offerta Formativa per l'anno scolastico 2020/2021 di seguito specificati:

**PROGETTO:**

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
  - titoli utili alla valutazione \_\_\_\_\_
- 
- l'offerta completa di compenso orario richiesto per la prestazione d'opera e/o forfait

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o del seguente Stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di 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.

Il /La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico dell'Istituto proponente.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lvo n. 196/2003

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER INCARICO DI  
ESPERTO previsto dal PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA  
da riprodurre a cura del concorrente in forma associativa/cooperativa**

**Al Dirigente Scolastico**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di rappresentante legale/titolare dell'associazione/cooperativa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
con sede legale al seguente indirizzo \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti esterni nei progetti previsti dal Piano Triennale Offerta formativa per l'a.s. 2020/2021:

**PROGETTO:**

A tal fine dichiara che l'esperto individuato è il Sig. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo dell'esperto individuato;
- titoli utili alla valutazione \_\_\_\_\_
- l'offerta completa di compenso orario richiesto per la prestazione d'opera e/o forfait;

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o del seguente Stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di 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.

Il /La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico dell'Istituto proponente.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lvo n. 196/2003

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_