

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO  
PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI**  
(concorrente ASSOCIAZIONE O COOPERATIVA)

Al Dirigente Scolastico  
ISIS Mariagrazia Mamoli di Bergamo

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

DENOMINAZIONE ATTIVITA' / PROGETTO: \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che l'esperto individuato è il Sig./ra \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

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

status professionale \_\_\_\_\_ titolo studio \_\_\_\_\_

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

A tal fine si allega:

- curriculum vitae in formato europeo dell'esperto individuato;
- referenze dell'associazione / cooperativa
- dichiarazione a firma dell'esperto a svolgere l'incarico senza riserve
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)
- \_\_\_\_\_

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

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- 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 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, secondo il calendario approntato dall'Istituto e secondo le indicazioni del REFERENTE DEL PROGETTO.

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

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

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

Firma \_\_\_\_\_