

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

Al Dirigente Scolastico
ISIS "M. MAMOLI" 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/la 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 _____