

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE
per l'incarico di esperto

Il/La sottoscritt _____ nat a _____
il ____/____/____ e residente a _____
In via _____ n. _____ cap _____
Prov. _____ status professionale _____
Codice fiscale _____
Telefono _____ fax _____
e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere attività in qualità di esperto

nei progetti previsti per l'anno scolastico 2017/18 di seguito specificati:

- 1) _____ presso la scuola _____
di _____ compenso orario lordo omnicomprensivo (1) _____
- 2) _____ presso la scuola _____
di _____ compenso orario lordo omnicomprensivo (1) _____
- 3)) _____ presso la scuola _____
di _____ compenso orario lordo omnicomprensivo (1) _____
- 4)) _____ presso la scuola _____
di _____ compenso orario lordo omnicomprensivo (1) _____

A tal fine allega

1. curriculum vitae in formato europeo
2. tabella titoli
3. dichiarazione sostitutiva dati esperto

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 riguardino 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 calendario approntato dall'Istituto.

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

Domicilio per le comunicazioni

Residenza/altra dimora _____

Telefono _____ e-mail _____

Data _____ Firma _____

NOTE:

(1) comprensivo di I.V.A., contributo integrativo, IRAP, contributi previdenziali, bollo, IRPEF ed ogni altro importo a qualsiasi titolo.