

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'INCARICO DI ESPERTO PER INSEGNAMENTI E
ATTIVITA' INSERITE NEL PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA
A.S. 2016/17**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO
COMPENSIVO
SANREMO CENTRO LEVANTE**

Il sottoscritto

Nato a il

Residente a Indirizzo

.....

Telefono cell. E-mail

.....

In qualità di:

rappresentante legale/titolare dell'Associazione/Cooperativa

Codice fiscale/Partita IVA

Con sede legale al seguente indirizzo

Telefono fax E-mail

CHIEDE

di partecipare alla procedura di individuazione per il reperimento di esperti esterni nei Progetti previsti dal PTOF nell'a.s. 2016/17 di seguito specificato:

PROGETTO _____ destinato alle classi _____ SCUOLA INFANZIA - PRIMARIA
(N.B. OGNI SCHEDA DEVE RIGUARDARE UN SOLO PROGETTO)

A tal fine, dichiara che l'esperto individuato è il sig.....

Nato a il

Residente a Indirizzo

Telefono cell. E-mail

Codice fiscale

INDICARE SE EMETTE (barrare l'opzione prescelta)



FATTURA (obbligatoriamente elettronica)



NOTA SPESE

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- € essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
- € essere in godimento dei diritti 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 giudiziale
- € non essere sottoposto a procedimenti penali.

Inoltre il sottoscritto dichiara che l'esperto esterno si impegnerà a presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate e svolgerà l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal docente referente del Progetto.

Allega

- **curriculum vitae in formato sintetico ovvero SOLO con gli elementi utili per la valutazione;**
- **progetto relativo all'intervento prescelto, indicando: costo orario e importo complessivo lordo;**
- **informazioni per richiesta regolarità contributiva (vedi facsimile allegato C - D)**

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lg.vo 30/06/2003 n.196 per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data firma