

Modello - Enti o Associazioni
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Loreo (RO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale n. _____ residente
a _____ in via _____ Rappresentante legale dell'Associazione
_____ con sede legale a _____
in Via _____ n. _____ cap _____ prov. _____
tel. _____ fax _____ Codice fiscale _____ partita IVA _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico per l'attività di Esperto in psicologia scolastica a.s. 2022/2023” presso l'Istituto Comprensivo di Loreo.

DICHIARA CHE L'ESPERTO ESTERNO PER IL QUALE SONO INDICATI I TITOLI POSSEDUTI E CHE SVOLGERA' MATERIALEMENTE L'INCARICO E' IL/LA DOTT. _____

A tal fine allega:

- fotocopia di un valido documento di identità;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Modello A1)
- Curriculum vitae in formato europeo
- Altra documentazione ritenuta utile alla valutazione (Specificare)

L'ENTE/ASSOCIAZIONE
(In persona del Legale Rappresentante)

Il/La sottoscritto/a Esperto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a Esperto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679.

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

L'ESPERTO _____