**Allegato B) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (Associazioni o Cooperative)**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Omnicomprensivo di Alanno**

**Via XX Settembre, 1**

**65020 Alanno (Pescara)**

**Oggetto: Avviso di selezione per il reclutamento di uno o più esperti esterni (D. I. n. 129 del 2018)**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paritita Iva (se del caso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale/titolare dell'Associazione/Cooperativa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto di:

* **indicare l’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

A tal fine dichiara che l'esperto/gli esperti segnalato/i sono:

il Sig. ……………………………………………………………………….

Nato a ………………………………………… il …………………………

Residente a ……………………………………. Indirizzo ………………………………..…………

Telefono ……………………… cell. …………………………………. E-mail ……………………..

Status professionale …………………………………………………………………..……………….

Titolo di studio ……………………………………………………………………………

Codice fiscale ……………………………………………………………………………

Esperto di:

* **indicare l’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

A tal fine dichiara che l'esperto/gli esperti segnalato/i sono:

il Sig. ……………………………………………………………………….

Nato a ………………………………………… il …………………………

Residente a ……………………………………. Indirizzo ………………………………..…………

Telefono ……………………… cell. …………………………………. E-mail ……………………..

Status professionale …………………………………………………………………..……………….

Titolo di studio ……………………………………………………………………………

Codice fiscale ……………………………………………………………………………

Esperto di:

* **indicare l’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

A tal fine dichiara che l'esperto/gli esperti segnalato/i sono:

il Sig. ……………………………………………………………………….

Nato a ………………………………………… il …………………………

Residente a ……………………………………. Indirizzo ………………………………..…………

Telefono ……………………… cell. …………………………………. E-mail ……………………..

Status professionale …………………………………………………………………..……………….

Titolo di studio ……………………………………………………………………………

Codice fiscale ……………………………………………………………………………

Esperto di:

* **indicare l’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

A tal fine dichiara che l'esperto/gli esperti segnalato/i sono:

il Sig. ……………………………………………………………………….

Nato a ………………………………………… il …………………………

Residente a ……………………………………. Indirizzo ………………………………..…………

Telefono ……………………… cell. …………………………………. E-mail ……………………..

Status professionale …………………………………………………………………..……………….

Titolo di studio ……………………………………………………………………………

Codice fiscale ……………………………………………………………………………

Esperto di:

* **indicare l’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

A tal fine dichiara che l'esperto/gli esperti segnalato/i sono:

il Sig. ……………………………………………………………………….

Nato a ………………………………………… il …………………………

Residente a ……………………………………. Indirizzo ………………………………..…………

Telefono ……………………… cell. …………………………………. E-mail ……………………..

Status professionale …………………………………………………………………..……………….

Titolo di studio ……………………………………………………………………………

Codice fiscale ……………………………………………………………………………

Esperto di:

* **indicare l’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

A tal fine dichiara che l'esperto/gli esperti segnalato/i sono:

il Sig. ……………………………………………………………………….

Nato a ………………………………………… il …………………………

Residente a ……………………………………. Indirizzo ………………………………..…………

Telefono ……………………… cell. …………………………………. E-mail ……………………..

Status professionale …………………………………………………………………..……………….

Titolo di studio ……………………………………………………………………………

Codice fiscale ……………………………………………………………………………

Esperto di:

* **indicare l’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

A tal fine dichiara che l'esperto/gli esperti segnalato/i sono:

il Sig. ……………………………………………………………………….

Nato a ………………………………………… il …………………………

Residente a ……………………………………. Indirizzo ………………………………..…………

Telefono ……………………… cell. …………………………………. E-mail ……………………..

Status professionale …………………………………………………………………..……………….

Titolo di studio ……………………………………………………………………………

Codice fiscale ……………………………………………………………………………

Esperto di:

* **indicare l’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lg.vo 30/06/2003 n.196 e del Regolamento Europeo 679/2016 per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Data ……………………………… Firma ………………………………………

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall’lstituto Omnicomprensivo di Alanno e di aver preso visione dell’avviso di gara.

A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae in formato europeo.

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_