

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Dirigente scolastico  
I. C. "Venturino Venturi"  
Loro Ciuffenna (AR)**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di

- Docente a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_
- Docente a tempo determinato fino al  30/06/2023  31/08/2023 in servizio presso \_\_\_\_\_

Estraneo all'amministrazione scolastica in quanto (specificare)

- Dipendente di altra Pubblica Amministrazione presso:  
\_\_\_\_\_
- Lavoro autonomo/libero professionista con Partita IVA n°  
\_\_\_\_\_
- Lavoratore autonomo senza Partita IVA (prestatore d'opera occasionale) o Lavoratore autonomo in regime di CO.CO.CO iscritto alla gestione separata INPS o Legale rappresentante di (Cooperativa, Associazione, Ente, Società, ...) con intestazione  
\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

- Partita IVA/Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al Bando prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per il/ i seguente/ i corso/i :

- Corso/i \_\_\_\_\_

alle condizioni e nei termini previsti dal Bando.

Allega

- scheda autovalutazione (allegato 2 per esperto interno )
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 3)
- Offerta economica (Allegato 4 per esperti esterni)

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_