

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
