



# ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN GIOVANNI BIANCO

Via Castelli n.19 – 24015 San Giovanni Bianco (BG) – Tel.0345/41433

Tel./Fax 0345/43620

Codice Fiscale 94015600169 – Codice BGIC86900V

Sito: [www.icsangiovannibianco.edu.it](http://www.icsangiovannibianco.edu.it) e-mail: [bgic86900v@istruzione.it](mailto:bgic86900v@istruzione.it)



(Allegato B)

(Associazioni/Società/Coop./Ditta)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
di SAN GIOVANNI BIANCO

**Oggetto:** Istanza per incarico di ESPERTO ESTERNO

**DENOMINAZIONE Ditta/Società/Associazioni:** \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

**DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Data \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Letto il bando di avviso pubblico per l'affidamento di incarichi e prestazioni professionali ai fini didattici relativo al progetto in epigrafe

**CHIEDE**

che venga individuato quale esperto professionista per i seguenti progetti/laboratori:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Il/la sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in Via/P.zza/C. da \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

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

Il sig./ra \_\_\_\_\_, **dichiara** sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di:

✓ Spuntare le voci interessate

<input type="checkbox"/>	di essere cittadino .....
--------------------------	---------------------------

<input type="checkbox"/>	di essere in godimento dei diritti civili e pubblici
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	di prestare servizio presso l'Istituto..... con il profilo di .....con incarico a tempo .....
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	di essere dipendente di altra Amministrazione (indicare quale) .....
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	di non essere dipendente di Amministrazioni Pubbliche
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei seguenti titoli: 1. .... 2. .... 3. .... 4. ....
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario ai sensi della vigente normativa.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti .....
--------------------------	---

Allega: Curriculum vitae

Fotocopia documento di riconoscimento personale

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma rappresentante associazione/società)

\_\_\_\_\_

(firma esperto individuato)

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, **esprime il consenso** al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma rappresentante legale per il consenso  
al trattamento dei dati personali

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, **esprime il consenso** al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (Nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma esperto individuato per il consenso  
al trattamento dei dati personali

\_\_\_\_\_