



ISTITUTO COMPRESIVO 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 e-mail: bgic86900v@istruzione.it



(Allegato B)

(Associazioni/Società/Coop./Ditta)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRESIVO
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 dicon 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
