# Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

##  Alla c.a. Dirigente Scolastico

##  dell’ISTITUTO COMPRENSIVO 1

 14100 ASTI

Il/la sottoscritto/a nato/a a

il residente a via n°\_

tel fax cell mail

codice fiscale\_

### in qualità di:

* docente a tempo indeterminato
* In servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* docente a tempo determinato al 30/06/2017
* docente a tempo determinato al 31/08/2017 in servizio presso
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Estraneo all’amministrazione in quanto (specificare) :

* dipendente di altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_
* lavoratore autonomo/libero professioni con partita IVA n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d’opera occasionale)
* lavoratore autonomo in regime di Co.Co.Co. iscritto alla gestione separata INPS
* legale rappresentante (di associazione, ente, società, ecc….)

 Ragione sociale \_

 indirizzo:

 partita Iva codice fiscale \_

### CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l’individuazione di personale esperto di cui

all’avviso del \_\_\_\_\_\_\_\_ per il/i seguente/i progetto/i:

Progetto/Attivita’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

Allega:

* + Dichiarazione sostitutiva di certificazione Allegato 2
	+ Dichiarazione di insussistenza cause incompatibilità Allegato 3 (solo per il

personale interno all’Amministrazione Scolastica)

* + Dichiarazione assenza condanne penali Allegato 4
	+ Offerta economica Allegato 5
	+ Proposta realizzazione progetto
	+ Curriculum vitae

(data) (firma)