All.2

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**BANDO DI SELEZIONE……………………………..**

**CIG……………………………………………………..**

Al Dirigente Scolastico

dell'IC "GIOVANNI XXIII" - Cesate

Il/La sottoscritt ....................................................................................................

nat .. a................................................ (prov............. ) il ....../...../........................

in qualità di:

□ libero professionista

□ titolare/legale rappresentante della ditta.............................

Partita IVA-Codice fiscale.......................................................................................

Telefono......................... cellulare ..........................

e-mail .................................................................................................................

Residente a ..................................... in via ............................................. n. .........

cap. .................. prov. ...................

**C H I E D E**

di poter partecipare alla selezione di esperti esterni per il progetto………………………………...

..........................................................................................................................

A tal fine allega:

* Curriculum vitae
* Offerta economica
* Altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

.....................................................................................................................

…..................................................................................................................

Il/La sottoscritt\_ dichiara sotto la propria responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere in possesso del seguente titolo di Studio

................................................................................................................;

* di avere maturato esperienze nel settore nelle seguenti istituzioni:

..................................................................................................................

..................................................................................................................

Il/La sottoscritt\_ si impegna a svolgere l’incarico senza riserve.

**DICHIARA, INOLTRE**

in ottemperanza alle disposizioni della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

* di accettare le condizioni contrattuali e le eventuali penalità previste dal Decreto Legislativo

163/2006 e dal relativo regolamento;

* di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i

Il/La sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n.196/2003.

**A tal fine allega:**

**- allegato 3 (tabella di valutazione delle domande)**

* **curriculum vitae in formato europeo**
* **progetto dettagliato dell’intervento**
* **fotocopia documento d'identità**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All.3

Al Dirigente Scolastico

dell'IC "GIOVANNI XXIII" - Cesate

**TABELLA DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE**

Il/La sottoscritt .. ..................................................................................................

nat .. a................................................ (prov............. ) il ....../...../..............

in qualità di:

libero professionista titolare/legale rappresentante della ditta: .............................

Partita IVA-Codice fiscale ......................................................................................

Telefono......................... cellulare ..........................

e-mail .......................................................................................................................................................................

Residente a ..................................... in via ............................................. n. ........

cap. .................. prov. ...................

in relazione all'avviso di selezione …………………………….del Vs Istituto con la presente

**DICHIARA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli di studio e culturali attinenti alla materia trattata nei corsi** **(max30 punti)** | **Esperienza pregressa di progettazione e interventi nella scuola quale esperto relativamente alle tematiche oggetto dei progetti** **(max20 punti)** | **Conoscenza del territorio** **(max20 punti)** | **Economicità dell’offerta (compenso orario comprensivo di iva e di tutti gli oneri previsti dalla legge)****(max30 punti)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 FIRMA

 ……………………........