

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Allegato 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____ n° _____
tel. _____ cell. _____ mail _____
codice fiscale _____

in qualità di:

- 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...)

con intestazione _____

indirizzo : _____

partita IVA Cod. Fisc. N° _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui all'avviso di selezione pubblicato al sito dell'Istituto Superiore "M.Sanmicheli" di Verona alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso per il progetto "consulenza psicologica (sportello di ascolto), di attività di monitoraggio-prevenzione del disagio scolastico, di percorsi di sostegno psicologico per studenti e personale della scuola"

alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

Allega:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 2)
- Dichiarazione relativa allo svolgimento di incarichi (Allegato 3)
- Scheda anagrafica e contabile (Allegato 4)
- Offerta economica (Allegato 5)
- Curriculum che dimostri l'adeguatezza delle competenze in rapporto agli obiettivi formativi del progetto, nonché il possesso dei titoli richiesti.
- Altro _____
- Documento di riconoscimento _____

Data _____

Firma _____
(firma chiara e leggibile)