Allegato n. 1 bis – Istanza partecipazione (Associazioni, Cooperative, Ditte)

"*Avviso di selezione pubblica per per conferimento incarichi esperti esterni per attuazione progetti di miglioramento e arricchimento dell'Offerta Formativa Scuola Primaria a.s. 2016/2017"*(Prot. 2908/B15 del 07/07/2016)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Piazza Forlanini"
P.zza C. Forlanini, 8 - 00151 Roma

Il/la sottoscritt_ _____nat_ a _____
il _____/_____/_____ e residente a _____
in via _____n._____cap._____
prov._____tel._____fax_____e-mail _____
in qualità di rappresentante legale/titolare della ditta/associazione/cooperativa _____
_____ codice fiscale _____ P.IVA _____
e con sede legale al seguente indirizzo _____
tel._____fax_____e-mail per eventuali comunicazioni_____

CHIEDE

di partecipare alla procedura aperta di cui all' "*Avviso pubblico per conferimento incarichi esperti esterni per attuazione progetti di miglioramento e arricchimento dell'Offerta Formativa Scuola Primaria a.s. 2016/2017"* (Prot. 2908/B15 del 07/07/2016) per il Progetto _____

_____

DICHIARA

che gli esperti individuati sono

1) Sig/ra _____ nat_ a _____ il _____
   e residente a _____ in via _____ cap._____
   prov.____status professionale_____ titolo di studio_____
   codice fiscale_____ tel._____ fax_____e-mail_____
   Cittadinanza _____
2) Sig/ra _____ nat_ a _____ il _____
   e residente a _____ in via _____ cap._____
   prov.____status professionale_____ titolo di studio_____
   codice fiscale_____ tel._____ fax_____e-mail_____
   Cittadinanza_____
3) Sig/ra _____ nat_ a _____ il _____
   e residente a _____ in via _____ cap._____
   prov.____status professionale_____ titolo di studio_____
   codice fiscale_____ tel._____ fax_____e-mail_____
   Cittadinanza_____
4) Sig/ra _____ nat_ a _____ il _____
   e residente a _____ in via _____ cap._____
   prov.____status professionale_____ titolo di studio_____
   codice fiscale_____ tel._____ fax_____e-mail_____
   Cittadinanza _____

La Società/Cooperativa/Ditta si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.
La Società/Cooperativa/Ditta autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. Lgs. n. 196/2003.

Roma, _____ Il/la Dichiarante

_____

Timbro Società/Ditta/Cooperativa