

ALLEGATO 1.a "I NOSTRI TESORI" SELEZIONE ESPERTI- DOMANDA PARTECIPAZIONE

(DA COMPILARE SOLO PER ASSOCIAZIONI/SOCIETA'/DITTE)

Compilare gli spazi grigi

Alla Dirigente dell'IC "D.M.Costantini" SERRA SAN QUIRICO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ESPERTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____, il _____,

residente a _____,

telefono _____,

indirizzo e-mail per le comunicazioni con la Scuola _____,

In qualità di (titolare/legale rappresentate/altro da specificare) _____ di:

Nome _____

Codice Fiscale e/o Partita IVA Ditta _____ sede legale; città

_____, cap _____,

Via _____ n. _____ tel _____

e mail _____, PEC _____

dichiara

sotto la propria responsabilità

A) che questa società/ditta/associazione non si trova in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016, in particolare:

1. che non si trova in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata o altra situazione secondo la legislazione vigente e non sono in corso procedimenti relativi e che nulla risulta dal Certificato del Casellario Giudiziale del Legale rappresentante o altri soggetti interessati;
2. che non ha commesso gravi infrazioni, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
3. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse, contributi previdenziali e assistenziali, secondo le vigenti disposizioni legislative;
4. che nei confronti della Ditta non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c) del D.Lgs 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
5. che la Ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al Registro Ditte _____ e/o all'Albo Imprese Artigiane n. _____ nell'attività specifica di _____

B) di attestare l'inesistenza di false dichiarazioni circa i requisiti per l'ammissione agli appalti;

C) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui viene resa la presente dichiarazione.

e chiede di partecipare alla selezione per:

l'individuazione di **ESPERTI** per il seguente Percorso

L'ESPERTO o gli Esperti individuati sono:

Cognome Nome Percorso

Cognome Nome Percorso

Cognome Nome Percorso

Il singolo candidato Esperto dovrà compilare l'Allegato 1.b del presente Avviso.

In caso di esito positivo della selezione, il/la sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso pubblico emanato dall'Istituto comprensivo "D.M.Costantini" il _____.

A tal fine allega:

copia del documento d'identità

codice fiscale

Timbro ragione sociale e firma rappresentante legale dell'Associazione

Data

Firma Legale Rappresentante

.....

.....

**ALLEGATO 1.b - "I NOSTRI TESORI" SELEZIONE ESPERTI- DOMANDA PARTECIPAZIONE
(DA COMPILARE DA PARTE DI SINGOLI SOGGETTI ESTERNI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA)**

(compilare gli spazi grigi)

Alla Dirigente dell'IC "D.M.Costantini" SERRA SAN QUIRICO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ESPERTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____, il _____,

residente a _____,

telefono _____,

indirizzo e-mail per le comunicazioni con la Scuola _____,

dichiara

sotto la propria responsabilità

a) il possesso della cittadinanza italiana o di uno dei requisiti di cui all'art. 3 del DM 22 maggio 2014 n. 353, come modificato dalla nota MIUR 223/2015, art. 3;

b) di aver conseguito il seguente titolo di studio, rilasciato il _____ da _____ con la seguente votazione _____ (indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza o di equiparazione del titolo di studio posseduto qualora detto titolo sia stato conseguito presso un Istituto scolastico straniero);

c) di godere dei diritti politici;

d) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;

e) aver condotto esperienza/e documentata/e negli ambiti di competenza del/i profilo/i prescelto/i;

f) di non essere dipendente dell'Amministrazione Scolastica (MIUR o Istituzioni Scolastiche)

e chiede di partecipare alla selezione per:

l'individuazione di **ESPERTI** per il seguente Percorso _____.

In caso di esito positivo della selezione, il/la sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso pubblico emanato dall'Istituto comprensivo "D.M.Costantini" il _____.

Si allegano alla presente domanda:

1. la dichiarazione dei titoli posseduti;
2. il curriculum vitae in formato europeo;
3. la copia di un documento di identità;
4. proposta Piano progettuale operativo

DATA

FIRMA