

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ESPERTI E ASSOCIAZIONI/COOPERATIVE PER L'ATTUAZIONE DEI PROGETTI PTOF PER L'ANNO SCOLASTICO 2019-2020 RIVOLTI AGLI ALUNNI DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "BOLZANO-EUROPA 2"

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Bolzano-Europa 2"
Via Parma, 6 - 39100 Bolzano
ic.bolzanoeuropa2@scuola.alto-adige.it
ic.bolzanoeuropa2@pec.prov.bz.it

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____

il _____ residente a _____

via _____ nr. _____ cap _____ prov _____

in qualità di:

status professionale _____

legale rappresentante di: associazione/cooperativa/ente/società _____

C.F./P.IVA _____ con sede legale in _____

_____ tel _____

@ _____

CHIEDE:

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti esterni per la seguente tipologia di attività/progetti: _____

E a tal fine allega:

- ✓ *Proposta dettagliata dell'attività*
- ✓ *Curriculum vitae o referenze associazione/cooperativa*
- ✓ *Preventivo*
- ✓ *Altra documentazione utile*

Il sottoscritto consapevole delle responsabilità penali e pena decadenza di eventuali benefici acquisiti in caso di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità:

che ai sensi dell'art. 38 Dlgs. 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni non esistono a carico del titolare/soci dell'impresa provvedimenti definitivi o procedimenti in corso ostativi all'assunzione di pubblici contratti;

che l'impresa non è in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività di concordato preventivo o in ogni altra analoga situazione risultante da una procedura della stessa natura prevista dalle legislazioni e regolamentazioni nazionali;

che nei propri confronti non è stata pronunciata una condanna con sentenza passata in giudicato per qualsiasi reato che incisa sulla sua moralità professionale;

che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali I.N.P.S.;

che l'impresa è in regola con il pagamento dei premi I.N.A.I.L.;

che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;

✓ Eventuali precisazioni: _____

La/il sottoscritta/o si impegna a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dalla Dirigente Scolastica.

La/il sottoscritta/o autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679.

La/il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

Data _____

firma