

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI PROGETTO: SPORTELLLO D'ASCOLTO E CONSULENZA PSICOLOGICA”

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritt_____

Nat_ a_____Prov_____,il_____

C.F._____residente nel Comune di_____Prov._____

Via/Piazza_____

in qualità di ☐ Prestatore d'opera persona fisica ☐ Legale Rappresentante della

_____con sede legale nel Comune di

_____Prov._____Via/Piazza_____

Codice fiscale_____Partita IVA _____

CONSAPEVOLE

Delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato, la S.A. precederà all'esclusione della Impresa che rappresento dalla gara, all'escussione della cauzione provvisoria ed alla segnalazione del fatto alle Autorità competenti;

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'idoneità relativa all'attività di cui al presente bando.

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'Istituzione scolastica e dia ver preso visione del bando.

A tal fine, allega autocertificazione e curriculum vitae in formato europeo.

(firma)

Data
