

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
