## DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI

(Da riprodurre a cura del concorrente in forma associativa/cooperativa)

Al Dirigente Scolastico
Istituto Superiore Statale
"Serafino Riva"
Via Cortivo, 30
SARNICO BG

Il/la sottoscritt		nat_ a	
	sidente a		
in via		nr	cap
	nte legale/titolare dell'associa		
	codice fiscale	e con se	de legale al seguente
indirizzo			
telefono:	fax:	e-mail:	
	CHIEI edura di selezione per il repe 5/2016, di seguito specificati:		i nei progetti previsti
A tal fine dichiara che l'	esperto individuato è il sig		
status professionale	il/e reside	titolo di studio	pro ()
codice fiscale	telefono:	fax	:
A tal fine allega:      Curriculum vitae     Referenze dell'a     Altra documenta     Dichiarazione a     dell'associazione     Dichiarazione a     196/2003;     Dichiarazione a	e in formato europeo dell'espe ssociazione/cooperativa; zione ritenuta utile alla valuta al trattamento dei dati, ai	erto individuato; zione (specificare); i sensi del D.L.vo n ento dei dati personali a re a perfetta conoscenz	ni sensi del D.L.vo n
Data:		Firma	