## **Alla Dirigente Scolastica**

dell'Istituto Comprensivo N.19 Bologna Prof.ssa Giovanna Facilla

## Oggetto: Domanda di partecipazione al bando

II/La sottoscr	itto/a			_
nato/a	a <u></u>			
residente a	i	_	Via	N
cap	Provincia		Codice Fiscale	
Tel		Cell	e-mail	
dell'Associazio	one	e Legale/Titolare		
Codice Fiscale	e		Partita IVA	con sede
legale al segu	uente indirizzo_			
Tel		cell	e/mail	
A tal fine ai s	sensi degli artt si del codice p	. 46 e 47 del D.P.R. enale e delle leggi	(compilare) n. 445/2000, consapevole che speciali in materia, secondo le d	le dichiarazioni mendaci sono lisposizioni richiamate all'art
76 del citato la/il Sig.ra/Sig		00, dichiara che l'I	Esperto dell'Associazione ind	ividuato è:
nata/o a				_il
residente a _			Via	
N	cap	Provincia	Codice Fiscale_	
Tel		_ Cell	e-mail	
status profess	sionale			
☐ godere☐ non ave l'applica casellari ☐ essere a	dei diritti civili er riportato con azione di misur io giudiziale; a conoscenza c	e politici; danne penali e non e di prevenzione, di li non essere sottopo	na o di uno degli Stati membri de essere destinatario di provvedim decisioni civili e di provvediment osto a procedimenti penali; ossesso Assicurazione Infortuni e	nenti che riguardano ci amministrativi iscritti nel

<u>Allega:</u>	
□ curriculum vitae in formato europeo	
$\square$ altra documentazione utile alla valutazione	☐ referenze dell'Associazione
□copia dello statuto e dell'atto costitutivo	
$\ \square$ presentazione Progetto, contenente il costo:	
assoggettato a Ritenuta Acconto, con emissione di re	egolare fattura
assoggettato ad IVA, specificare percentuale 10% o	22%, con emissione di regolare fattura
esente IVA, con emissione di regolare fattura	
$\hfill\Box$ autorizzazione da parte $\hfill$ dell'amministrazione di ap	partenenza dell'esperto, se dipendente pubblico, in
applicazione dell'art. 58 del D.Lvo 3 febbraio 1993, n.	. 29 e s. m. e i, in caso di candidatura da dipendenti
dalla P.A. o da altra amministrazione	
Consapevole della responsabilità penale e della d	lecadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di
dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria respon	
	cettare totalmente le condizioni previste dal bando di
selezione	المار والمارية المارية المارية والمارية المارية المارية المارية المارية المارية المارية المارية المارية المارية
	dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel sizioni del Testo Unico in materia di documentazione
amministrativa emanate con DPR 28.12.2000	
diffillionativa cilianate con Di N 2011212000	1101
La/Il sottoscritta/o	con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 14 del
Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) e del D.Lgs. 1	101/2018
210	ITORIZZA
	che con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	he, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento
-	f.ssa Giovanna Facilla dell'Istituto sopra citato e che il
sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento	, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti
dal Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) e del	D.Lgs. 101/2018, il diritto di ottenere la conferma
dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto	o e le finalità e modalità di trattamento, verificarne
l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, mod	lifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al
trattamento degli stessi.	
Data	Firma
	(obbligatoria a pena di nullità della domanda)