

ALLEGATO 2

Domanda di partecipazione alla selezione degli esperti

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI
VIA VALLETTA FOGLIANO
VIGEVANO (PV)

Il/La sottoscritto/a

Titolare della ditta

Codice fiscale

P. IVA

Nato/a.....il

Telefono Cell

e-mail.....

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via

Cap.....Città

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico: Assistenza tecnico-informatica da svolgersi presso l'Istituto Comprensivo di Via Valletta Fogliano di Vigevano.
A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di essere cittadino/a
- di essere in godimento dei diritti politici
- di essere dipendente della seguente Amministrazione (indicare quale)
.....
- ovvero di non essere dipendente di alcuna Amministrazione Pubblica;
- di non aver subito condanne penali
- di non avere procedimenti penali pendenti
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori e con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e in materia di Durc (art.9 D.L.vo n.124/2004);
- di fornire, per la tracciabilità dei flussi, il numero di conto corrente dedicato ed i nominativi ad esso delegati;
- avere capacità di produrre fatturazione elettronica alla pubblica amministrazione ex D.L.vo 201/2011;.
- di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo il calendario proposto nel contratto.

Il sottoscritto autocertifica la veridicità delle informazioni fornite.

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lg.vo 30/06/2003, n. 196, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data.....

Firma