

MODULO DOMANDA DI CONFERIMENTO INCARICO

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo " A. Gramsci"
Via Affogalasio 120
00148 Roma

Il/la sottoscritt _____ nat _ a

_____ il __/__/__, e residente a _____

via _____ cap. _____ prov. _ status professionale

_____ tel. _____

codice fiscale _____

e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere attività di Progettista/Collaudatore nel PROGETTO:

10.8.1.A1-FESRPON-LA-2015-91 "Realizzazione rete LAN/WLAN"

A tal fine allega:

- Autocertificazione dei titoli posseduti
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

Il/la sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Dirigente Scolastico dell'istituto proponente.

Il/la sottoscritt_ dichiara di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per lo svolgimento dell'incarico.

Il/la sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. 196/2003, per le finalità strettamente connesse alla sola gestione della selezione.

Data

FIRMA
