

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo di Murano
VENEZIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, residente a _____,
in Via _____ N° _____,
telefono _____, Email _____
codice fiscale _____

in qualita di:

Docente a tempo indeterminato;

☐ Docente a tempo determinato fino al ☐30/06/2016 ☐31/08/2016;

☐ Estraneo all'amministrazione scolastica in quanto (specificare):

☐ Dipendente di altra Pubblica Amministrazione presso:

☐ Lavoratore autonomo/libero professionista con Partita IVA
n° _____

☐ Lavoratore autonomo senza Partita IVA (prestatore d'opera occasionale)

☐ Lavoratore autonomo in regime di CO.CO.CO iscritto alla gestione
separata INPS

☐ Legale rappresentante di (Cooperative, Associazione, Ente, Società ...) con intestazione _____,

indirizzo: _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al Bando Prot. n. 293/27 del 20/02/17 per il seguente progetto:

— **"Crescere in Musica "**

alle condizioni e nei termini previsti dal Bando.

Allega

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 2)

- Offerta economica (Allegato 3)

Data, _____

Firma _____