ALLEGATO 1 - Modulo di richiesta di partecipazione alla Manifestazione d'Interesse per la realizzazione delle attività di assistenza specialistica nelle scuole comunali di Montalto Uffugo – Anno Scolastico 2024/2025

AL COMUNE DI MONTALTO UFFUGO - UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Il/La sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ____/____/____

Luogo di nascita: Comune _____ Provincia _____ Residenza: Comune _____ Via _____n. _____in qualità di (presidente, legale rappresentante, ecc…) _____ della_____ (associazione, impresa, ecc…) _____ recapito telefonico _____ e-mail _____ pec _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione d'interesse per il compimento delle attività di assistenza specialistica nelle scuole comunali del territorio cittadino.

All'uopo dichiara:

- di aver preso visione della manifestazione d'interesse;
- di partecipare interamente a propria cura e spese;
- di essere a conoscenza che per l'adesione alla manifestazione di interesse non è prevista l'erogazione di contributi o rimborsi spese da parte della Amministrazione Comunale e che tutte le autorizzazioni di legge sono a proprio carico;
- di essere in regola col durc.

Data_____ Firma_____

Allega:

- curriculum;
- statuto e atto costitutivo;
- copia del documento di riconoscimento.

Autorizzo il trattamento dei dati personali e la pubblicazione del proprio curriculum (redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445) in caso di affidamento del servizio

Firma

_____