Allegato “A”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONEPER LA SELEZIONE INTERNA/ESTERNADI UN PROGETTISTA PROT. N. 622 DEL 16/03/2022

**CUP H99J21011950006**

**Codice progetto 13.1.1A-FESRPON-LO-2021-107**

Progetto “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici”

Al Dirigente Scolastico

dell’IC UNGARETTI”

Dott.ssa Stefania Strignano

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso il plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OVVERO titolare di partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

la propria disponibilità ad assumere l’incarico come Progettista per la realizzazione degli interventi previsti nel progetto PON “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici”

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario delle attività

previste per la realizzazione del progetto.

IL /La sottoscritto/a autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai

sensi e per gli effetti del D.L. n° 196/2003 e dell’art. 13 Regolamento UE n. 2016/679.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell’avviso che accetta senza riserve.

Data Firma