

# ALLEGATO 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Agrario “Domenico Sartor” Via  
Postioma di Salvarosa, 28  
31033 Castelfranco Veneto (TV)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E- mail: \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di partecipare all’Avviso Pubblico per l’Incarico di Esperto Consulente Specialistico ORCS G ( Allegato B – Dgr 449 )

Di essere disponibile a svolgere l’incarico come specificato nel bando dalla scuola, alle condizioni e nei termini previsti dal medesimo.

## ALLEGA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Allegato 2)

DICHIARAZIONE DEL CONTO DEDICATO (Allegato 3)

DICHIARAZIONE DEI TITOLI ED ESPERIENZE SPECIFICHE (Allegato 4)

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_