

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 _____