

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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

Nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) residente

a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ tel. Cell. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

Docente

- a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_
- a tempo determinato al \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

Estraneo all'amministrazione

- dipendente di Altra Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_
- lavoratore autonomo/libero professioni con partita iva n. \_\_\_\_\_
- lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d'opera occasionale)
- lavoratore autonomo in regime di Co.Co.Pro. Iscritto alla gestione separata INPS
- legale rappresentante di (associazione, ente, società, ecc...)
- con intestazione \_\_\_\_\_
- indirizzo \_\_\_\_\_
- partita iva/ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al bando del 19/12/2019 per la seguente attività:

Progetto \_\_\_\_\_

Data. \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_