

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 13/11/2019 per la seguente attività:

Progetto _____

Data. _____

In Fede
