

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
I.C. "D. Settesoldi"
Via del Capannone, 19
56019 Vecchiano (PI)

Oggetto: Domanda di partecipazione selezione servizio di supporto psicologico e consulenza a genitori, insegnanti alunni dell'Istituto - A.S. 2014/2015 – CIG ZB6126841E

Io sottoscritt _____ nato/a
a _____ il _____ codice fiscale _____
in qualità di Legale rappresentante di _____ con sede legale
in _____ CAP _____ Via _____
partita IVA _____ Tel. _____ FAX _____
e-mail _____,

**c h i e d o
di partecipare alla selezione di cui all'oggetto**

A tal fine allego:

- curriculum vitae in formato europeo dell'esperto selezionato **(ALLEGATO 2)**
- proposta piattaforma di intervento
- prezzo offerto **(ALLEGATO 4)**
- autorizzazione al trattamento dei dati personali firmata dal legale rappresentante e dall'esperto prescelto **(ALLEGATO 3)**
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Dichiaro che l'associazione/cooperativa/società da me rappresentata non si trova in nessuna delle cause di esclusione ai sensi dell'art. 38, D.Lgs. 163/2006 ed è in regola con gli adempimenti fiscali e contributivi.

Dichiaro, altresì, l'inesistenza, a carico dell'associazione/cooperativa/società da me rappresentata delle cause di esclusione di cui alla L. 190/2012 e al D.lgs. 39/2013 e, dal momento in cui diviene parte contraente con una p.A., l'osservanza delle disposizioni di cui al D.P.R. 62/2013.

Io sottoscritto, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46, D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni, dichiaro che sia le informazioni su riportate sia le informazioni dichiarate nel curriculum vitae sono rispondenti a verità.

Data, _____

Firma _____