**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**SELEZIONE ESPERTO ESTERNO PER ATTIVITA’ LABORATORIALI NEI LABORATORI DI SCIENZE**

**CHIMICA GENERALE, INORGANICA, ORGANICA E BIOLOGICA**

**Anno Scolastico 2024 - 2025**

**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo Scientifico Statale “E. Fermi” – Bologna**

Il/La sottoscritto/a ................................................................................................................................

Nato/a ............................................................................ il ..................................................................

Codice fiscale ........................................................................................................................................

Titolare della ditta ................................................................................................................................

Partita IVA……………….............................................................................................................................

Telefono ............................................................... Cell. ........................................................................

e-mail ....................................................................................................................................................

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione: Via ...................................................... Cap. .......................................... Città ...................................................................................................

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico come Esperto per attività laboratoriali nei Laboratori di Scienze (Chimica Generale, Inorganica, Organica e Biologica) da svolgersi presso il **Liceo Scientifico Statale “E. Fermi” – Bologna.**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, quanto segue:

* di essere cittadino/a ........................................................................................................................
* di essere in godimento dei diritti politici
* di essere dipendente della seguente Amministrazione

..............................................................................................................................................................

* ovvero di non essere dipendente di alcuna Amministrazione Pubblica
* di non aver subito condanne penali
* di non avere procedimenti penali pendenti
* di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni
* di essere in regola con gli obblighi in materia fiscale
* di accettare incondizionatamente la facoltà di questa amministrazione di risolvere il contratto mediante semplice comunicazione scritta in caso di inadempimento ai patti concordati ovvero di grave ritardo nell'esecuzione delle prestazioni
* di essere disponibile a svolgere l’incarico secondo il calendario proposto nel contratto.
* di aver un conto corrente bancario o postale **dedicato** (con il/i soggetto/i delegato ad operare), con il quale effettuare le operazioni contabili, ai fini della tracciabilità finanziaria prevista dall'art. 3 della Legge 13/8/2010 n. 136, modificato dal D.L. n. 187 del 12/11/2010.

Il/La sottoscritto/a autocertifica la veridicità delle informazioni fornite.

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

# Allega curriculum vitae (uno con dati personali e uno senza)

Data .............................................

Firma ..................................................................