

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
tel _____ fax _____ cell. _____ e-mail _____
in qualità di :

- ☐ docente a tempo indeterminato in servizio presso _____
☐ docente a tempo determinato al _____ in servizio presso _____
☐ estraneo all'amministrazione in qualità di ESPERTO ESTERNO:
 ☐ dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
 ☐ in possesso di partita iva n° _____
 ☐ NON in possesso di Partita IVA

DICHIARA

di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui al bando Prot. n. _____ del _____
alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

presenta la seguente offerta economica :

IMPORTO FORFETTARIO TOTALE (OMNICOMPENSIVO) €. _____ (IN CIFRE)

€. _____ (IN LETTERE)

Chiede che il compenso venga accreditato su:

- ☐ C.C. bancario IBAN _____
☐ C.C. postale IBAN _____

Data _____

FIRMA

(firma chiara e leggibile)