

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

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

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

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

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di :

**Docente**

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

**Estraneo all'amministrazione in quanto (specificare):**

- dipendente di altra Pubblica Amministrazione presso \_\_\_\_\_
- 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/ <sup>□</sup> Cod. Fisc n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui al bando -----  
per la seguente attività:

Corso/Progetto \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_