

 <p>FONDI STRUTTURALI EUROPEI pon 2014-2020 PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (S.M. 1030)</p> <p>UNIONE EUROPEA  <small>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione e lo Sviluppo Direzioni Regionali per l'Istruzione e la Ricerca Viale F. SANTI, 65 - 00155 ROMA Tel. 06/45438165 Fax 06/4072139 E-mail: rmic8b5008@istruzione.it</small></p>	 <p>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTO COMPRENSIVO "VIALE F. SANTI,65" ROMA VIALE F. SANTI 65 ROMA 00155 – TEL 06/45438165 FAX 06/4072139 RMIC8B5008 – DISTRETTO N. 13 – C.F. 97567160581 MAIL rmic8b5008@istruzione.it/rmic8b5008@pec.istruzione.it</p>	  <p>UNI EN ISO 9001 :2008</p>
--	--	--

Allegato 1 – domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico
dell’Istituto Comprensivo Statale “Via F. Santi, 65”
Via F. Santi, 65
00155 ROMA

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO INTERNO
PROGETTISTA /COLLAUDATORE**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____
Residente in _____ prov. _____
via/Piazza _____ n.civ. _____
telefono _____ cell. _____ E MAIL- _____

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di **ESPERTO INTERNO PROGETTISTA/COLLAUDATORE**, per il seguente progetto: **Progetto: PON 10.8.1.A3-FESRPON-LA-2015-158**

A tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Scheda riepilogativa titoli All. B

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l’incarico di _____ senza riserve e secondo le indicazioni del gruppo operativo di progetto dell’istituto proponente.

data _____ FIRMA _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data _____ FIRMA _____