

## MODULO DOMANDA DI CONFERIMENTO INCARICO

Alla Dirigente Scolastica  
dell' Istituto Comprensivo "CAVALIERI"  
MILANO

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_, e residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_ status professionale  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter svolgere attività di Collaudatore nel PROGETTO:

### **10.8.1.A1-FESRPON –LO-2 " Realizzazione e ampliamento rete LAN/Wlan"**

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dalla Dirigente Scolastica dell'istituto proponente.

Il/la sottoscritt\_ dichiara di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente per lo svolgimento dell'incarico.

Il/la sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi della D. L.vo n. L96/2003, per le finalità strettamente connesse alla sola gestione della selezione.

Data

FIRMA

\_\_\_\_\_