



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO TORRE**

Tel 0434/539300  
Fax 0434/539350  
C.F.: 91084360931

Via General Cantore, 35  
33170 – PORDENONE/TORRE  
PNIC83100Q

E-Mail:  
pnic83100q@istruzione.it  
pnic83100q@pec.istruzione.it

**Modello A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 DPR 445/2000)

Alla c.a. Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Torre  
Pordenone

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

- docente a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_
- docente a tempo determinato al 30/06 o 31/08/2017 in servizio presso \_\_\_\_\_

estraneo all'amministrazione in quanto (specificare):

- dipendente d'altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_
- lavoratore autonomo con Partita IVA n. \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_
- legale rappresentante di (associazione, ente, società, ecc.....)  
con intestazione \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere disponibile ad assumere l'incarico di cui al bando Prot. N. 501/C14 del 8 febbraio 2017:

Progetto: **MANI IN PASTA - Scuola Primaria "ODORICO da PN"**

alle condizioni e nei termini previste dallo stesso, compilando le parti sottostanti:

- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti politici

- di essere in possesso del Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- (per il personale appartenente all'Amm.ne scolastica) di essere retribuito dalla Ragioneria Territoriale dello Stato sede di \_\_\_\_\_ numero partita fissa \_\_\_\_\_
- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di aver preso visione del bando e di approvarne senza riserve le prescrizioni.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(firma chiara e leggibile)

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO

#### AVVERTENZE:

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell' art. 75 DPR n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO TORRE**

Tel 0434/539300  
 Fax 0434/539350  
 C.F.: 91084360931

Via General Cantore, 35  
 33170 – PORDENONE/TORRE  
 PNIC83100Q

E-Mail:  
 pnic83100q@istruzione.it  
 pnic83100q@pec.istruzione.it

**Modello B**

**REQUISITI VALUTABILI**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
 (art. 46 DPR 445/2000)

Alla c.a. Dirigente Scolastico  
 Istituto Comprensivo di Torre  
 Pordenone

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

- docente a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_
- docente a tempo determinato al 30/06 o 31/08/2017 in servizio presso \_\_\_\_\_

estraneo all'amministrazione in quanto (specificare):

- dipendente d'altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_
- lavoratore autonomo con Partita IVA n. \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_
- legale rappresentante di (associazione, ente, società, ecc.....)  
 con intestazione \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- idoneo titolo di studio; \_\_\_\_\_
- rilasciato da: \_\_\_\_\_ con votazione : \_\_\_\_\_
- disponibilità di adeguamento all'orario alle esigenze effettive della scuola: \_\_\_\_\_
- corsi di perfezionamento e master coerenti con l'area di riferimento:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- esperienze pregresse di collaborazione con le scuole (punti 2 per anno scolastico o periodo non inferiore a 3 mesi);

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(firma chiara e leggibile)

**AVVERTENZE:**

Ai sensi dell'art. 76 DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi in materia. Ai sensi dell' art. 75 DPR n. 445/2000, se a seguito di controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO TORRE**

Tel 0434/539300  
Fax 0434/539350  
C.F.: 91084360931

Via General Cantore, 35  
33170 – PORDENONE/TORRE  
PNIC83100Q

E-Mail:  
pnic83100q@istruzione.it  
pnic83100q@pec.istruzione.it

**Modello C**

Alla c.a. Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Torre  
Pordenone

**OFFERTA ECONOMICA**

(da compilarsi esclusivamente a cura degli esperti esterni)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

- docente a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_
- docente a tempo determinato al 30/06 o 31/08/2017 in servizio presso \_\_\_\_\_

estraneo all'amministrazione in quanto (specificare):

- dipendente d'altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_
- lavoratore autonomo con Partita IVA n. \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_
- legale rappresentante di (associazione, ente, società, ecc.....)  
con intestazione \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

dichiaratosi disponibile ad assumere l'incarico di cui bando Prot. N. 501/C14 del 8 febbraio 2017

**Progetto: MANI IN PASTA**  
**Scuola Primaria "ODORICO da PN"**

Presenta la seguente offerta economica fino a un massimo di ore 40, secondo la strutturazione richiesta dall'avviso di gara

(in cifre) € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/all'ora

(in lettere) ( \_\_\_\_\_ euro) /all'ora.

Tale costo orario si intende comprensivo di tutti gli oneri a carico dell'Amministrazione scolastica.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(firma chiara e leggibile)