

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Copernico"
CORSICO

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento dell'incarico di esperto PSICOLOGO

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a prov..... il
CF..... Residente a
in via/p.zza..... n..... Telefono e-mail
.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di esperto **PSICOLOGO** in qualità

- ☐ di docente di altra istituzione scolastica
- ☐ esperto esterno

A tal fine DICHIARA

di essere in possesso, a pena di esclusione e di conseguenze civili e penali per aver rilasciato dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dei seguenti requisiti:

- ☐ della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'UE;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio:
.....

Conseguito/a presso in
data..... con il punteggio di

- ☐ di essere in possesso delle capacità e dei requisiti professionali richiesti per l'espletamento del servizio;

E SI IMPEGNA

- ☐ a chiedere l'autorizzazione all'amministrazione di appartenenza ai sensi art. 53 Dlgs 135/01 e a consegnare copia al Committente, appena ottenuto l'incarico
- ☐ a rispettare la normativa sul Trattamento dei dati personali, per le informazioni di cui viene conoscenza nello svolgimento dell'incarico.

Luogo e data Firma

documento..... rilasciato da il
scadenza.....

si allega copia del documento di riconoscimento

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi del D. Lgs. 193/2003, che i dati personali verranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento selettivo e che acconsente a ciò.

Firma.....

Il/la sottoscritto/a allega, la seguente documentazione:

a. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.