**ALLEGATO A**

**Domanda di partecipazione**

**AVVISO PUBBLICO**

**PER L’INDIVIDUAZIONE DI UN ASSISTENTE AD PERSONAM PER ALUNNO CON DISABILITA’ GRAVE**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………… nato/a ……………………………… il ………………………………..

e residente in Via ………………………………………………. a ……………………………………………………. (………) n. ……….. cap …………………….., CF ……………………………………………………….. e-mail ……………………………………………………….

Tel. ……………………………………………………..

Presenta la propria istanza di partecipazione alla procedura di individuazione di un professionista psicologo di cui all’Avviso Pubblico Prot. ……………………… del ………………… e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell‘Unione europea;
* di avere pieno godimento dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* aver conseguito Diploma di scuola secondaria;
* avere una specifica esperienza nella somministrazione della PEG;
* aver svolto la medesima attività in altri istituti per almeno 10 anni.

Data ……………………………………….

FIRMA

 (per esteso e leggibile)

………………………………………….