Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LA SELEZIONE DI

PSICOLOGO, PSICOTERAPEUTA SPECIALISTA IN NEUROPSICOLOGIA DELL’ETA’ EVOLUTIVA

\_l\_ sottoscritt\_ nato/a il / / a codice fiscale residente nel comune di CAP all’indirizzo tel. cell. e-mail

PROPONE

la propria candidatura all’incarico di PSICOLOGO, PSICOTERAPEUTA All’uopo dichiara di:

**Essere** iscritto all’Ordine degli Psicologi con almeno tre anni di anzianità

\_l\_ sottoscritt\_ allega alla presente istanza la seguente documentazione:

1. Curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato e datato;
2. Tabella valutazione dei titoli (Allegato B) debitamente firmata e datata;
3. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

Indicare con una X l’opzione di interesse:

1. Personale interno all’Istituto Comprensivo di Ostellato;
2. Personale appartenente ad altre amministrazioni scolastiche;
3. Personale appartenente ad altre amministrazioni;
4. Personale esterno.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, \_ l \_ sottoscritt\_ dichiara di:

* + Essere in possesso di cittadinanza italiana o di Stato aderente all’Unione Europea;
  + Godere dei diritti politici e civili;
  + Inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali pendenti;
  + Inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione.

Inoltre, 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