***All.1***

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Istituto Omnicomprensivo “Dante Alighieri”**

**Nocera Umbra**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTO PSICOLOGO**

l/la sottoscritto/a­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per esperto psicologo, per il periodo dalla data dell’incarico al 6 novembre 2021, presso l’istituto Omnicomprensivo di Nocera Umbra.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione dell’avviso e di accettarne il contenuto. Si riserva di consegnare ove richiesto, se risulterà idoneo, pena decadenza, la documentazione dei titoli.

\_l\_ sottoscritt\_ si impegna ad assumere l'incarico senza riserva e secondo un calendario pienamente funzionale allo svolgimento dei diversi moduli progettuali, consapevole che nel corso dell’espletamento della prestazione professionale si assume la responsabilità e gli obblighi previsti dagli artt. 2043 – 2047 – 2048 – 2051 – 2055 del Codice Civile.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara la veridicità, in autocertificazione, delle informazioni contenute nella domanda, nell’autodichiarazione e nel curriculum vitae, rese ai sensi del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità anche penali in merito a eventuali dichiarazioni mendaci.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente avviso con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, dell’Istituto Omnicomprensivo di Nocera U., durante tutta la durata dell’eventuale contratto.

\_l\_ sottoscritt\_ dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/16 circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell’Ente; autorizza l’Istituto Omnicomprensivo “Dante Alighieri” di Nocera Umbra al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003, così come integrato dal Reg. UE 679/16.

Allega alla presente:

🞎 *Fotocopia documento di identità;*

🞎 *Curriculum Vitae sottoscritto;*

🞎 All. 2 - *Scheda di autovalutazione sottoscritta.*

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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