**Allegato a) Modello candidatura**

Al Dirigente Scolastico

IC “Luzzati” di Millesimo

Piazza Libertà

17017 MILLESIMO SV

OGGETTO: Avviso pubblico per l’individuazione di ESPERTO INTERNO IN PSICOMOTRICITÀ per il conferimento di incarico di prestazione d’opera senza vincolo di subordinazione

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………,

nato/a ………………………………………………………………,

il ……………………………………………………...........………,

e residente a ………………………………..……………………………………………………………….,

via …………………………………………………………………………………………………………..,

recapito telefonico ………………………………………………...,

indirizzo mail ………………………………………………………………………………………………

presenta la propria candidatura per lo svolgimento dell’ attività in oggetto.

A tal fine, assumendosi tutte le responsabilità, civili e penali, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

* di essere cittadino italiano ovvero cittadino di uno degli Stati membri dell’Unione Europea
* di godere dei diritti civili e politici
* di 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
* di non essere sottoposto a procedimenti penali
* di aver conseguito il diploma di laurea in …………………………………………………………………………………

presso …………………………………………………………………………

in data ……………………………………………………………..………….

con la votazione di \_ \_ \_ / \_ \_ \_ ; -

* di essere in possesso dei seguenti titoli di studio in

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*indicare per ogni titolo di studio la tipologia, il soggetto che lo ha rilasciato, la durata ed ogni altra specifica che possa permettere la valutazione ai sensi dell’allegato a)*

* di essere iscritto all’albo professionale ………………………………………………………………………………………
* di essere in possesso dei seguenti titoli professionali:

esperienze professionali realizzate in ambito scolastico quale esperto in psicomotricità

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*indicare per ogni titolo professionale la tipologia dell’incarico, la durata, data di inizio e fine, il numero di ore effettuate, il soggetto presso il quale è stato svolto ed ogni altra specifica che possa permettere la valutazione ai sensi dell’allegato a)*

* di accettare il compenso massimo onnicomprensivo di € 900,00, al lordo di ogni onere ed imposta compresa l’IRAP versata a cura dell’ I.C. “Luzzati” Millesimo;
* di impegnarsi a svolgere le attività relative all’incarico presso la scuola dell’infanzia di Roccavignale;
* di dare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali conferiti, ai sensi del D.Lgs n. 196/03.

Millesimo, ……………………………………

Firma …………………………………………………….…………