AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’IC Marconi

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER ESPERTO PSICOLOGO PER SERVIZIO DI SPORTELLO DI ASCOLTO VOLTO AL SUPPORTO ED ASSISTENZA PSICOLOGICA AGLI ALUNNI DELL’IC MARCONI - A.S. 2024/25

Il/la sottoscritto/a ……………….................................. nato/a a………………………………..prov. … Il ……./…….. /……….. residente a ………………………. in via ……………………………………….. C.F. ……………………………………. tel. ……………………………………………………………..

Cell. ………………………………email. ……………………………………………………………………...

Preso atto dell’Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per l’attivazione del SERVIZIO DI SPORTELLO DI ASCOLTO PER SUPPORTO E ASSISTENZA PSICOLOGICA AGLI ALUNNI DELL’IC MARCONI - A.S. 2024/25

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
* Godere dei diritti civili e politici;
* Non avere 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;

* Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* Di avere precedentemente ricevuto incarichi relativi a quanto in oggetto presso altre
* istituzioni scolastiche o università;
* Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
* Che l’indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente

o avviso è il seguente: ………………………………………………………………………….

* Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell’avviso pubblicato all’albo dell’ Istituto Comprensivo Marconi di Terni.

Allega:

* Autorizzazione trattamento dei dati personali;
* Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
* Curriculum vitae in formato europeo;
* Copia documento di riconoscimento.

Data ………………………………… Firma…………………