# ALLEGATO 1

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

# DELL’IC DI ACQUASPARTA

# OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER ESPERTO PSICOLOGO PER SERVIZIO DI SUPPORTO E ASSISTENZA PSICOLOGICA AL PERSONALE ED ALUNNI DELL’IC SIGILLO PER L’EMERGENZA COVID - A.S. 2020/21

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 SUPPORTO E ASSISTENZA PSICOLOGICA AL PERSONALE ED ALUNNI DELL’IC PER L’EMERGENZA COVID - A.S. 2020/21

# 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 di Acquasparta

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………………………………………………