

Allegato A- DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "BARTOLO DA SASSOFERRATO"
SASSOFERRATO (AN)

Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto psicologo: "Progetto IPIDA3"

Il/La sottoscritto/a
nato/a..... (.....) il.....
residente in Provincia
cap Via nr.....
codice fiscale
tel e-mail:
in servizio presso Con la qualifica di.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.

preso atto del Bando Pubblico per il reclutamento di Esperto Psicologo "Progetto IPIDA3" emanato dal Vs Istituto, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando e di accettarle
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :

- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente

Data _____ firma Veronica Saliccia

Si allega alla presente:

- All.B (griglia di valutazione);
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento .in fotocopia
- Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o cause ostative

Di seguito Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;

Data _____ firma Veronica Saliccia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l'istituto _____ al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma Veronica Saliccia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/a sottoscritto/a _____ nat a _____ (_____)
il _____, residente a _____ (_____) in _____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

1. di avere conseguito la Laurea in: _____
in data : _____
presso: _____

2. di aver conseguito i seguenti titoli:
1 _____ in data _____ presso _____
2 _____ in data _____ presso _____

3. Descrizione analitica dell'esperienza lavorativa presso l'Istituto Comprensivo "Bartolo Da Sassoferrato" di Sassoferrato:

4. Descrizione analitica dell'esperienza lavorativa presso altro Istituto:

Data, _____

FIRMA

Veronica Saliccia