

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Della Direzione Didattica V Circolo
Corso XXV Aprile, 151
14100 Asti (AT)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico,

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
Il ___/___/___ residente a _____ in via _____
C.F. _____ tel. _____
Email _____

Preso atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico emanato dal Vs Istituto:

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:

barrare le voci che interessano

- 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 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);
- Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo della Direzione Didattica V Circolo di Asti.

Allega:

- Consenso per il trattamento dei dati personali (All. 2);
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti (All. 3);
- Scheda fiscale (All. 4);
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il/La sottoscritt_ _____,acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data _____

Firma

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

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a 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,

DICHIARA

di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____

di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali :

5. _____ in data _____ presso _____
6. _____ in data _____ presso _____
7. _____ in data _____ presso _____
8. _____ in data _____ presso _____

Data _____

Firma

SCHEDA FISCALE

Alla c.a. Dirigente Scolastico
Direzione Didattica V Circolo
di Asti

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____

via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ email _____

codice fiscale _____;

in relazione alla procedura di selezione per il progetto "Sportello di ascolto psicologico"

DICHIARA

- Di essere dipendente di Pubblica Amministrazione presso:

- Di essere lavoratore autonomo/libero professionista con partita IVA n° _____
Fatturazione elettronica con Split Payment SI NO
- Di svolgere la prestazione in nome e per conto della struttura sotto indicata (associazione, ente, società, ecc.)
Ragione sociale _____
indirizzo: _____
partitalva _____ codice fiscale _____
- di non essere in possesso di partita IVA e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto del 20%. In questo caso, con riferimento ai redditi percepiti nell'anno solare in corso, dichiara:
- di non prestare attività per un periodo superiore a 30 giorni con lo stesso committente;
- di non aver superato il limite di reddito di € 5.000,00, che comporta l'iscrizione alla gestione separata INPS, e si impegna a comunicare tempestivamente il superamento di detto limite;
- di trovarsi nel seguente altro regime fiscale: _____

