

ALLEGATO 1

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

dell'Istituto Comprensivo n.5

Bologna

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto/a psicologo/a per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico: a.s. 2022/'23.

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/a Psicologo/a 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:

- 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);
- Che l' indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____ cell. _____.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto _____.

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

Firma _____