

Oggetto: candidatura per la selezione di uno psicomotricista cui affidare la realizzazione di progetti didattici nell'ambito del progetto di qualificazione scuola dell'Infanzia (3-5 anni) – as 2025/2026

Il/La sottoscritt _____ nat__ a _____ il
_____, codice fiscale _____ telefono _____
indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione
via _____ CAP _____ città _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto in qualità di

- ☐ psicomotricista

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:

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver 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;
- ☐ di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'art. 1 del presente avviso;
- ☐ di aver preso visione dell'avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- ☐ di essere dipendente di altre amministrazioni a tempo determinato / indeterminato (specificare quale) _____;
- ☐ ovvero di **NON** essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche:
 - lavoratore autonomo con partita IVA n. _____
 - altro: _____
- ☐ di essere legale rappresentante di associazione, ente o società etc. con intestazione _____ Indirizzo _____
Partita IVA n. _____
- ☐ di richiedere, per la prestazione in oggetto, la tariffa oraria di € _____

ALLEGA:

- ☐ curriculum vitae
- ☐ copia documento di riconoscimento
- ☐ dichiarazione per il calcolo del punteggio (modello B)
- ☐ dichiarazione assenza incompatibilità, conflitti d'interesse, astensione (modello C)

Data _____

Firma
