

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTO/A PSICOLOGO/A

PROGETTO: "Sportello d'ascolto e consulenza psicologica"

**Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. di Pizzighettone San Bassano**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____) in Via _____ n° _____

Indirizzo di posta elettronica _____ Tel _____

In qualità di:

estraneo all'amministrazione

dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____

lavoratore autonomo con partita IVA n° _____

altro : _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto/a in _____

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'Istituzione Scolastica e di aver preso visione del bando.

A tal fine allega curriculum vitae in formato europeo e fotocopia di un documento di riconoscimento valido alla data di presentazione della domanda

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy) e artt. 13 e 14 GDPR (General Data Protection Regulation). I dati di cui sopra sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento

non acconsento