

MODELLO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI N.1 ESPERTO
PSICOLOGO PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI SPORTELLO DI ASCOLTO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritt_ _____
nat_ a _____ (prov. _____) il ____/____/____ e residente a
_____ via _____ n. ____ cap. _____
prov. _____ status professionale _____ codice fiscale _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di ESPERTO PSICOLOGO (AVVISO DI SELEZIONE
PROT. N. _____ DEL _____)

Consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di
dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere iscritto all'albo professionale degli psicologi;
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti politici;
- di essere dipendente della seguente Amministrazione _____
- ovvero di non essere dipendente di alcuna Amministrazione Pubblica
- 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 giudiziario
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.2 del D.L. n.39/2014 (art.25-bis D.P.R.
N.313/2002), di non essere stato condannato per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter,
600-quater, 600-quinquies e 600-undecies del codice penale, ovvero di non essere sottoposto a
irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari
con i minori.
- di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo il calendario da concordare con la scuola
- di non avere alcun conflitto di interesse, neanche potenziale, con l'incarico
- essere in possesso dei seguenti titoli _____

A tal fine allega

curriculum vitae in formato europeo;

altra documentazione utile alla valutazione (vedere avviso di selezione)

copia del documento di identità.

Il/La sottoscritto/a autocertifica la veridicità delle informazioni fornite.

Il/La sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D. Lgs 30/06/2003,
n. 196, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

_____, ____/____/____

Firma _____