

ALLEGATO 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI PSICOLOGI
PER L'ATTIVITA' DI SUPPORTO PSICOLOGICO**

Al Dirigente Scolastico
ICS De Nicola-Sasso
C.so V.Emanuele 77
80059 - Torre del Greco (NA)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ alla Via _____ CF : _____
_____ cell.: _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in psicologia scolastica,

DICHIARA

- di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'Istituzione Scolastica.
- di aver preso visione del Bando prot. _____ e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna, a tutte le disposizioni stabilite nel bando medesimo.

A tal fine allega autocertificazione del possesso dei requisiti per la partecipazione alla gara e curriculum vitae su formato europeo.

Data _____

Firma _____

I dati raccolti nell'ambito della presente procedura saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personale (RGPD – U.E. 679/2016), esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento non acconsento

Data _____

Firma _____