



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARIANO NEL POLESINE
Scuola dell'Infanzia, primaria, secondaria dei Comuni di Ariano e Corbola
45012 ARIANO NEL POLESINE (RO)
via Mantovani, 23 - tel. 042671078 - Fax 042673204
Cod.Fisc. 90009740292 - Cod. Scuola ROIC80100A – e-mail roic80100a@pec.istruzione.it
www.ic-ariano-rolesine.edu.it cod.univoco fatturazione UF85VX

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Ariano nel
Polesine (RO)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____ a
_____ il _____ e _____ residente a
_____ in Via _____ n. _____ cap _____ prov. _____
tel. _____ fax _____
Codice fiscale _____
Status professionale _____
titolo _____ di _____ studio _____
e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico per l'attività di "Esperto in psicologia scolastica" presso l'Istituto Comprensivo di Ariano nel Polesine.

A tal fine allega:

- fotocopia di un valido documento di identità;
- autorizzazione dell'Amministrazione Scolastica di appartenenza allo svolgimento dell'incarico, in caso di assegnazione. Può anche essere allegata in seguito, ma è condizione per l'incarico.
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Modello A1)
- Curriculum vitae in formato europeo
- Altra documentazione ritenuta utile alla valutazione (Specificare)

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

DATA _____

FIRMA _____



ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARIANO NEL POLESINE
Scuola dell'Infanzia, primaria, secondaria dei Comuni di Ariano e Corbola
45012 ARIANO NEL POLESINE (RO)
via Mantovani, 23 - tel. 042671078 - Fax 042673204
Cod.Fisc. 90009740292 - Cod. Scuola ROIC80100A - e-mail roic80100a@pec.istruzione.it
www.ic-ariano-polesine.edu.it cod.univoco fatturazione UF85VX

Modello A1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 4, 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____

Consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR; sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____ (____) il _____;
- ☐ di essere e residente a _____ in Via _____ n. _____;
- ☐ di essere cittadino italiano (oppure) _____;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ☐ di non avere cause di incompatibilità con l'incarico;
- ☐ di essere un pubblico dipendente (specificare qualifica e amm.ne di appartenenza) _____

Con riferimento alla tabella riassuntiva dei titoli e delle esperienze, DICHIARA ALTRESÌ

- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio preclusivi per il bando
 -
 - dei seguenti ulteriori titoli di studio valutabili
- ☐ Titoli professionali (corsi di formazione o specializzazione sui temi del bando) _____ (specificare);

	ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARIANO NEL POLESINE <i>Scuola dell'Infanzia, primaria, secondaria dei Comuni di Ariano e Corbola</i> 45012 ARIANO NEL POLESINE (RO) via Mantovani, 23 - tel. 042671078 - Fax 042673204 Cod.Fisc. 90009740292 - Cod. Scuola ROIC80100A – e-mail roic80100a@pec.istruzione.it www.ic-ariano-polesine.edu.it cod.univoco fatturazione UF85VX
--	---

- ☐ di aver svolto i seguenti incarichi di esperto in altre Istituzioni scolastiche o in altri Enti Pubblici/Privati (elencare gli incarichi svolti e valutabili sulla base di quanto previsto dal bando) ____

Barrare e compilare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

Luogo e data

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Può essere firmata in presenza del funzionario che riceve la pratica o inviata allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.