

	<p>ISTITUTO COMPrensIVO ADRIA UNO Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO) ☎ tel. 042621179 C.F. 81004020293 roic815008@istruzione.it - roic815008@pec.istruzione.it http://www.adriauno.edu.it</p>
---	--

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Adria Uno

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,

il _____ e residente in _____,

CF _____, Telefono _____,

Email _____, PEC _____,

Status professionale _____

Titolo di studio _____

CHIEDE

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

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.
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Allegato 2)
- Curriculum vitae in formato europeo
- DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) in corso di validità alla data di scadenza della presente richiesta. In assenza del DURC potrà essere presentata la dichiarazione di regolarità contributiva (INPS, INAIL, ENPAM...)
- 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.Lgs. 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 e luogo _____

FIRMA _____