

ALLEGATO 1A

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
FIESSO UMBERTIANO E STIENTA**

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per la figura di Esperto logopedista per il progetto "Fondi per l'assistenza all'autonomia e alla comunicazione degli alunni con disabilità anno 2026"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov. ___ Il ___/___/___ residente a _____
in via _____ C.F. _____
P.I. _____ Cell. _____
E-mail _____

(barrare l'ipotesi che ricorre)

- dipendente dell'Istituto di Istruzione Comprensivo di Fiesso Umbertino e Stienta;
- dipendente dell'Amministrazione Scolastica in regime di collaborazione plurima;
- libero professionista esterno all'Amministrazione scolastica, titolare di partita IVA in possesso dei requisiti richiesti.
- prestazione occasionale

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione per Esperto logopedista per il progetto "Fondi per l'assistenza all'autonomia e alla comunicazione degli alunni con disabilità anno 2026".

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere 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 giudiziale;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di avere acquisito le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento, di prestare il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa, e di prestare il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa;
- che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____, Tel. _____.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto.

Allega:

- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Curriculum vitae in formato europeo;

- Copia documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____