Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo "DANTE ALIGHIERI" Via Giustiniano n. 7 34133 TRIESTE

Il/La sottoscritto/a		
nato/a a () il		
residente a () in via		
n		
tel e-mail		
Codice fiscale		
titolo di studio		
CHIEDE		
di partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico di psicologo nell'ambito del proge "Risolviamo insieme" a.s. 2021/2022.	etto	
A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali bene acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità qua segue:		
-di aver preso visione dell'avviso pubblico di selezione n. protdel		
A tal fine, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara sotto la sua responsabilità: o di essere cittadino/a italiano/a; oppure o di appartenere ad uno Stato membro dell'Unione Europea;		
o di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi della normativa vigente, la costituzione del rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione;		
di non essere destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione; di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di; di essere fisicamente idoneo all'impiego;		
o di aver ottemperato alle norme riguardanti gli obblighi militari (tale dichiarazione deve essere resa solo dai candidati di sesso maschile);		
o di non trovarsi in una delle condizioni previste come causa di incapacità o incompatibilità per le assunzioni del pubblico impiego:		
o di essere in possesso dei requisiti validi per l'accesso alla selezione pubblica in oggetto:		
A. TITOLO DI STUDIO Titolo di accesso:		
Laurea in		
conseguita nell'anno presso		
con votazione;		

Iscrizione sezione A dell'Albo degli psicologi;

Atri o	tri titoli di studio: Corsi di specializzazione/perfezionamento attinenti alla presente selezione:	

B. SERVIZIO PRESTATO

dal	al	mesi	_
profilo professionale			
		mesi	
profilo professionale			
presso			
dal	al	mesi	
		mesi	
		mesi	
		mesi	
profilo professionale			
		mesi	
profilo professionale			
dal	al	mesi	
profilo professionale			
		mesi	
profilo professionale			
		mesi	
profilo professionale			
presso			

dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
		mesi
profilo professionale		

presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
nresso		

C. ALTRI TITOLI

0	Pubblicazioni:

0	Docenza a corsi di aggiornamento attinenti alla selezione:

0	Corsi di aggiornamento attinenti alla selezione:	

 Collaborazione come psico dal 		con sezione ospedaliera:mesi
		mesi
		mesi
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
dal	al	mesi
profilo professionale		
presso		
Regolamento UE 2016/679) Il/l per le esigenze e le finalità d informato che i dati personal	a sottoscritto/a con ell'incarico di cui a li raccolti saranno	cato dal D. Lgs. 101/2018 (attuativo de sente il trattamento dei propri dati personal lla presente domanda e dichiara di essere trattati, anche con strumenti informatici quale la presente dichiarazione viene resa.
Data		Firma

- Allega:

 1) Curriculum vitae in formato europeo
 2) Copia del documento di identità in corso di validità