

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

Dichiarazione di disponibilità per l'affidamento dell'incarico di psicologo nell'ambito del progetto "Risolviamo insieme" a.s. 2017/2018

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____

_____ n. _____

tel. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

titolo di studio _____

Docente a tempo indeterminato tempo determinato fino al _____

Personale ATA con qualifica di _____

tempo indeterminato tempo determinato fino al _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico di psicologo nell'ambito del progetto "Risolviamo insieme" a.s. 2017/2018.

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 aver preso visione della richiesta di disponibilità n. prot. 5690/c14 del 19 giugno 2017

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;

o di non essere destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

o di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

o 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:

o Laurea in _____

conseguita nell'anno _____ presso _____

con votazione _____;

- o Iscrizione sezione A dell'Albo degli psicologi;

Altri titoli di studio:

- o Corsi di specializzazione/perfezionamento attinenti alla presente selezione:

B. SERVIZIO PRESTATO

dal _____ al _____ gg. _____

profilo professionale _____

presso _____

dal _____ al _____ gg. _____

profilo professionale _____

presso _____

dal _____ al _____ gg. _____

profilo professionale _____

presso _____

dal _____ al _____ gg. _____

profilo professionale _____

presso _____

C. ALTRI TITOLI

- o Pubblicazioni:

- o Corsi di aggiornamento attinenti alla selezione:

Il sottoscritto dichiara di autorizzare, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, l'utilizzo dei dati personali forniti.

Data

Firma

Allega:

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