

Allegato A - Domanda di Partecipazione

AVVISO DI SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNO PSICOLOGO per l'attività di mentoring e rimotivazione individuale relativa al progetto 1.4 Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica.

**Al Dirigente Scolastico
dell'IC di Ponzano Veneto**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| | |
|----------------------------|--|
| Cognome e Nome | |
| Data e luogo di nascita | |
| Codice Fiscale | |
| Residenza | |
| Città | |
| CAP | |
| Telefono | |
| e-mail (possibilmente PEC) | |

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione comparativa ai sensi dell'art. 7 c.6 d.lgs 165/2001 indetta da codesto Istituto Scolastico in qualità di:

- personale interno all'istituto
- personale di altre Istituzioni Scolastiche
- personale esterno appartenente ad altre PA
- personale esterno (privati).

per il/i seguente/i profilo/i:

- n. 1 psicologo;

Ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili, penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- essere docente di ruolo presso il nostro Istituto;
- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati della Comunità Europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- 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;
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di accettare quale foro competente in caso di qualsiasi controversia in merito all'esecuzione dell'appalto quello del luogo di Treviso.

Inoltre si allega:

- Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità
- curriculum vitae in formato europeo (versione senza dati personali soggetta a pubblicazione)
- dichiarazione ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e dichiarazione di assenza di conflitti di interesse (allegato 1bis)
- autorizzazione del datore di lavoro (per gli esperti esterni dipendenti della Pubblica Amministrazione)

Data, _____

Firma _____