

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO
DI UN ESPERTO PSICOLOGO PER SPORTELLO D'ASCOLTO**

Da produrre a cura del concorrente in forma individuale

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Conegliano 1 "F.Grava"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____ cap _____ prov. _____
Status professionale _____ titolo di studio _____
Codice fiscale _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere l'attività, in qualità di esperto esterno, di:

a tal fine allega:

- Curriculum vitae in formato europeo con copia carta di identità.
- Autodichiarazione rilasciata ai sensi dell'Art.4 e 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445
- Altra documentazione 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 Regolamento (UE) 2016/679

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell'avviso che accetta senza riserve.

Data

Firma