

MODELLO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'IC
Palmanova
Borgo Aquileia 35
33057 Palmanova (UD)
udic83300b@pec.istruzione.it

Oggetto: candidatura selezione esperto psicologo

Il/La sottoscritto/a _____

Nata/o il _____ a _____

Residente a _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Cell. _____ mail _____

Tipo tassazione a cui si è soggetti _____

Chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva di

Esperto psicologo per servizio di consulenza e assistenza psicologica

A tal fine, consapevole delle responsabilità stabilite dalla legge per false attestazioni, dichiara di:

- essere in possesso della cittadinanza ITALIANA;
- godere dei diritti civili e politici;
- non avere riportato condanne penali ed essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- ai fini del Decreto Leg.vo n. 39 del 04/03/2014, attuativo della direttiva 2011/93/UE, di non avere riportato condanne penali o procedimenti penali in corso ai sensi degli art. 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies del Codice Penale;
- essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dall'avviso di selezione;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.L.101/2018);
- di essere in regola ai sensi dell'art. 16 bis, legge 2/2009;
- che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato sul sito dell'IC Palmanova.

Dichiara altresì, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445:

- di aver conseguito i seguenti titoli: _____
_____ in data _____

Allega curriculum professionale, copia del documento d'identità e progetto.

Data _____

Firma _____