

## MODELLO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'IC  
Palmanova  
Via Dante, 3  
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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_