

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI

PROGETTO: “EDUCAZIONE AFFETTIVO RELAZIONALE”

Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. “Valdagno 1”  
36078 VALDAGNO (VI)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto psicologo per il progetto “SPAZIO ASCOLTO”.

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'Istituzione Scolastica.

Dichiara di aver preso visione del Bando e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna, a tutte le disposizioni stabilite nel bando medesimo.

A tal fine allega autocertificazione del possesso dei titoli culturali e professionali idonei per la partecipazione alla gara e curriculum vitae.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati raccolti nell'ambito della presente procedura saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personale (GDPR – U.E. 2016/679), esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

☐ acconsento

☐ non acconsento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_