



Istituto Comprensivo Statale "Don Bosco"
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado

via A. Vivaldi, 2 – 36010 Monticello Conte Otto (VI)
Tel. 0444/945923 - codice IPA istsc_viiic850004

Distretto n° 33 - C.M. VIIC850004 - C.F. 80018930240 - C.U. UF5UUX

Sito internet: www.icmonticello.edu.it - E-mail: viic850004@istruzione.it - Posta certificata: viic850004@pec.istruzione.it



ALLEGATO A (istanza di partecipazione progetto Supporto psicologico a.s. 2022/2023)

Al Dirigente Scolastico

Domanda di partecipazione alla selezione di esperto progetto Supporto psicologico a.s. 2022/2023

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

indirizzo PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di esperto per il progetto **Supporto psicologico** a.s. 2022/2023.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
- di essere in godimento dei diritti politici
- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta
- di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- di essere docente/ATA in servizio presso l'IC don Bosco di Monticello Conte Otto
- di essere docente/ATA di istituti vicini
- di essere dipendente di Istituzioni Pubbliche del territorio
- di essere esterno alle Amministrazioni Pubbliche

Data _____ firma _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato B (griglia di valutazione)
- Curriculum Vitae in formato europeo, debitamente firmato, contenente autorizzazione al trattamento dati, con e senza dati sensibili.

N.B.: La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'IC don Bosco di Monticello Conte Otto al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____ firma _____