ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo"G. Bertesi"
Soresina (CR)

Oggetto: Domanda di ammissione alla selezione per esperto psicologo.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____(__)
il _____ Codice fiscale _____
Residente in _____ (__) Via _____ nr. _____
Telefono fisso _____ Cell. _____ e-mail _____
Avendo preso visione dell'avviso indetto dal Dirigente Scolastico per la selezione di un esperto psicologo per la realizzazione dell'attività di sportello di ascolto "Un aiuto per tutti"
PRESENTA
la propria candidatura in qualità di:

- ESPERTO Esterno–Collaborazione Plurima dipendente dall'Istituzione Scolastica_____;
- ESPERTO Esterno–Prestazione d'opera

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei titoli riportati nel curriculum vitae allegato alla presente e di essere consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (richiamate dall'articolo 76 del citato D.P.R. n. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (articolo 75 del citato D.P.R. n. 445/2000).
Dichiara sotto la personale responsabilità:
□ di aver preso visione dell'avviso e di accettarne le modalità di selezione, reclutamento e tutte le condizioni previste dallo stesso;
□ di non aver subito condanne penali che escludano dell'elettorato attivo e che comportino l'interdizione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
□ di avere subito le seguenti condanne penali;
□ di non avere procedimenti penali pendenti;
□ di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _;
□ di essere cittadino italiano si no
□ di godere dei diritti politici si no
□ di essere in possesso dell'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza se dipendente da P.A.;
□ di esibire in originale e/o copia autentica, se richiesto, in caso di individuazione e prima della firma dell'incarico, i titoli soggetti a valutazione;

Il/La sottoscritto/a autorizza l'istituto al trattamento dei dati personale ai sensi del Regolamento UE nr. 679/2016 in Materia di Dati Personali.

Allega alla presente domanda:
o Allegato B (scheda di autovalutazione)
o Curriculum vitae in formato europeo
o Copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale.

DATA_____ Firma _____