



Istanza per il conferimento dell'incarico di Esperto

(compilare un modulo per ogni incarico richiesto)

Al Dirigente Scolastico
 Scuola Secondaria di I Grado
 "G. Garibaldi"
 76016 TRINITAPOLI (BT)

**Domanda di partecipazione alla selezione di figure professionali da impiegare nel progetto
 Diritti a scuola - tipo C relativo all'Avviso Pubblico 1/2015 della Regione Puglia**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
 il _____ prov. _____ e residente in via _____ n. _____
 CAP _____ città _____ tel. _____
 Cell. _____
 Indirizzo di posta elettronica _____
 Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di **ESPERTO per la seguente figura professionale da impiegare nel progetto Diritti a Scuola 2015 – tipo C:**

| | | | |
|---|--|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | A. Psicologo (iscritto all'albo degli Psicologi) | <input type="checkbox"/> | B. Orientatore |
| Barrare il profilo professionale per il quale è prodotta la domanda. | | | |

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

resa ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a, **consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**, dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- di essere cittadino _____ ;
- di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziario;
- Di non aver riportato a suo carico condanne per taluni dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di

sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

- di possedere diploma di laurea _____ conseguito il _____, Università di _____ con il voto di _____;
- di essere iscritto all'albo professionale _____ con decorrenza dell'iscrizione: _____ e sede dell'Albo: _____;
- di essere in possesso dei titoli dichiarati nel curriculum vitae.

Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;
- la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario vincolante approntato dal Comitato Tecnico e nelle tre sedi dell'istituto;
- Di essere consapevole che non potrà accettare più di due incarichi nell'ambito dell'Avviso pubblico n.1/2015 fino ad un massimo di 240 ore; che l'eventuale non osservanza di tale obbligo comporterà la mancata remunerazione del terzo progetto; che gli incarichi dovranno essere svolti in Istituti attuatori differenti.

Allega:

- a) *Curriculum vitae*, secondo il modello europeo e relativa documentazione
- b) Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale del candidato;
- c) Scheda riepilogativa dei titoli (all. 2 – Psicologo / All. 3 – Orientatore)
- d) modello compilato con indicazione dell'indirizzo PEC al quale ricevere tutte le comunicazioni
- e) Solo per i soggetti di cittadinanza non italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea:
 - copia del documento d'identità o passaporto;
 - copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo
- f) Altro (specificare) _____

LUOGO e DATA _____

Firma

Il/la sottoscritto/a autorizza la scuola ad utilizzare i dati personali forniti ai soli fini istituzionali della pubblica amministrazione, secondo le modalità previste dalla legge 196/2003.

Firma _____

Il/la sottoscritto/a autorizza la scuola a pubblicare sul proprio sito web istituzionale e i profili ufficiali dei Social media i dati e le immagini relative alla propria persona riprese a scopo documentale durante le attività del Progetto.

Firma _____