



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO STATALE  
"Giovanni Calò"

Indirizzo: Amministrazione Finanze e Marketing

(Relazioni Internazionali per il Marketing – Sistemi Informativi Aziendali)

Via Gorizia - 72021 Francavilla Fontana (BR) tel. 0831.852147 - fax 0831.852147

Indirizzo: Turismo - sede associata di Oria

Via Giacinto D'Oria 72024 Oria (BR) tel. 0831.816484

c.m. BRTD01000T - c.f. 80002150748 - email: g.calo@ilbero.it - brtd01000t@pec.istruzione.it - brtd01000t@istruzione.it

## Domanda di disponibilità di Figure Professionali da impiegare nel Progetto Diritti a Scuola di cui all'Avviso 1/2015 – Tipo "C" promossi dalla Regione Puglia cofinanziati dal Fondo Sociale Europeo

Al Dirigente Scolastico  
prof. Maria Antonietta TODISCO  
I.T.E.S. "G. Calò"  
Via Gorizia 71  
72021 – Francavilla Fontana (BR)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
e residente in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), cap \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_,  
telefono fisso \_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_,  
e\_mail \_\_\_\_\_,  
professione \_\_\_\_\_,  
in adesione al bando prot. **1639 /C12a** del **26/03/2015** di questa Istituzione Scolastica

### CHIEDO

Di partecipare alla selezione per la/e seguente/i figura professionali:

**Figura Professionale tipo "A" (Psicologo)**

**Figura Professionale tipo "B" (Orientatore)**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR n. 445/2000 quanto segue:

⇒ di essere cittadino Italiano o di uno stato membro dell'Unione europea \_\_\_\_\_

⇒ di essere in godimento dei diritti civili e politici

⇒ di essere dipendente di altre amministrazioni (indicare quale) \_\_\_\_\_

ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;  
⇒ 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;

dichiara inoltre

⇒ di aver preso visione del bando;

⇒ di essere stato informato che la graduatoria degli aventi titolo sarà stilata dal Comitato Tecnico nominato dal Dirigente Scolastico;

⇒ di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;

⇒ di garantire massima disponibilità nello sviluppo del percorso;

## A. Psicologo – REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

Iscrizione all'albo (specificare posizione/provincia) \_\_\_\_\_

**B. Orientatore, esperto in inserimento lavorativo** di soggetti svantaggiati e di sostegno nella costruzione di percorsi formativi e/o professionali e/o interculturali, con esperienza nella mediazione culturale

Titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

### Titoli di studio Post-Laurea coerenti con la figura professionale per la quale si concorre

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_

### Titoli Professionali

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_

### Altri Titoli (previsti nel bando)

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

⇒ di allegare dettagliato **CURRICULUM VITAE** su **MODELLO EUROPEO**;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Richiedente

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Il/la Richiedente

---