

# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "GIAN TOMMASO GIORDANI"

CLASSICO - SCIENTIFICO - SCIENZE UMANE - TECNOLOGICO - ECONOMICO

Via Orto Cappuccini n. 1 - 71037 MONTE SANT'ANGELO (FG), 0884-561120 0884-568070  
e-mail: [fgis001004@istruzione.it](mailto:fgis001004@istruzione.it) - PEC [fgis001004@pec.istruzione.it](mailto:fgis001004@pec.istruzione.it) Sito WEB: <http://www.giordani.gov.it>  
Codice Fiscale 83002760714 - Codice Meccanografico: FGIS001004 CUU UFNNKI

## All.1 – Istanza per il conferimento dell'incarico di Esperto (compilare un modulo per ogni incarico richiesto)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Superiore "G. T. Giordani"  
71037 Monte Sant'Angelo FG

### 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 dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000,

non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero qualora sia inviata (anche per fax) unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000), esente dall'imposta di bollo (art. 37 D.P.R. 445/2000)

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 \_\_\_\_\_;

datare e firmare tutte le pagine che compongono la dichiarazione

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

- 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) 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
- e) 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** \_\_\_\_\_