AL DIRIGENTE SCOLASTICO
della Direzione Didattica
'S. G. Bosco' di Mottola

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione di Esperti – progetto C - AVVISO n. 1/2016 – DIRITTI A SCUOLA – FIGURA PROFESSIONALE PSICOLOGO

Domanda partecipazione selezione per incarico in qualità di:

☐ Psicologo

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: _____ Nome: _____

nato a: _____ prov. (_____) il _____

Titolo di studio: _____conseguito in data

_____

Codice fiscale: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

residenza e/o recapito: Via: _____ città:

_____ prov. (_____) C.A.P._____

e-mail:_____

Tel._____ cellulare:_____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico di ESPERTO PSICOLOGO

Il sottoscritto dichiara
ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dall'art. 76 del succitato T.U. e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del medesimo T.U.:
(barrare la casella che interessa)

- ❑ di essere cittadino …….
- ❑ di essere in godimento dei diritti politici.
- ❑ di non essere dipendente da amministrazioni pubbliche

……..

- ❑ di documentare puntualmente le attività svolte.
- ❑ di accettare l'organizzazione e gli orari del corso, comprese eventuali modifiche che si dovessero rendere necessarie per adattare l'attività progettuale alle esigenze didattiche complessive della scuola.
- ❑ di non avere condanne penali, né procedimenti penali in corso, non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale.
- ❑ la propria disponibilità a raggiungere le sedi di espletamento degli eventuali incarichi.
- ❑ di accettare che la liquidazione del compenso per le prestazioni effettuate e documentate avverrà solo ad avvenuta erogazione dei fondi comunitari .
- ❑ di accettare quanto preteso nel presente bando e domanda di partecipazione.

- ❑ Dichiara di essere iscritto all'albo professionale……. Della provincia di …… con la seguente posizione …….

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dal bando di selezione e dalla presente domanda.

Luogo, …….. data ……

Firma del dichiarante

……

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della D.lgs 196/2003, autorizza questa amministrazione al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Allega alla presente: curriculum compilato su modello europeo Europass CV, copia del documento di riconoscimento in corso di validità e tabella di valutazione dei titoli.

Luogo, …….. data ……

Firma del dichiarante

……..