

**Domanda di partecipazione alla procedura di selezione Esperti
Progetto "Diritti a Scuola" – Avviso 1/2016**

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "A. Volta"
Via Martiri di Via Fani, 1
71122 FOGGIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____
il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____
n. _____, codice fiscale _____ tel. _____
cell _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di:

- PSICOLOGO**
- ORIENTATORE,**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000, **dichiara:**

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico o di non averne conoscenza;
- di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
- di non avere in corso procedimenti di natura fiscale;
- di essere/non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;
- di svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario vincolante approntato dal Comitato Tecnico Scientifico;
- di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;
- di possedere il diploma di Laurea _____ conseguito il _____ presso l'Università _____ col punteggio di _____/su 110;
- di essere iscritto all'albo professionale _____ con decorrenza dell'iscrizione: _____ e sede dell'Albo: _____;
- di aver preso visione dei criteri di selezione;
- di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicato nel curriculum vitae allegato.

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo con riferimento ai titoli per la selezione;
- Griglia per la valutazione degli esperti;
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dal bando di selezione.

Il sottoscritto, ai sensi della legge 196/03, autorizza il Liceo Scientifico "A. Volta" di Foggia al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e Data _____

Firma _____