Allegato 1 istanza di partecipazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'Istituto Comprensivo Don Mauro Costantini

Serra San Quirico

Oggetto: "OFFERTA SUPPORTO PSICOLOGICO - Covid-19 A.S. 2020-21"

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA_____

LUOGO DI NASCITA_____ PROVINCIA _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ PROVINCIA _____

VIA/PIAZZA/CORSO _____N. _____

CAP _____ TELEFONO _____

E-MAIL _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver 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 nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere laurea specialistica in Psicologia (3+2) o Diploma di Laurea a ciclo unico V.O.;
- di essere abilitato alla professione di Psicologo.

- di non essere destinatario di alcuna sanzione interdittiva per reati contro la pubblica amministrazione o il patrimonio della stessa.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

☐ di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto

ovvero

☐ di essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto

Allega:

- ***copia di un documento di identità in corso di validità;***
- ***Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui alla tabella di autovalutazione.***

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

☐ La propria residenza

☐ altro domicilio: _____

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo Don Mauro Costantini al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____ Firma _____

Oggetto: Dichiarazione attuale posizione lavorativa presso P.A.

(riservato a coloro che prestano servizio presso Pubbliche Amministrazioni)

Il sottoscritto _____

dichiara

di svolgere servizio presso:

_____

Ruolo:

_____

L'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza sarà presentata **entro 5 gg. dall'individuazione** per l'espletamento dell'incarico.

Data _____ Firma _____