**ALLEGATO A: Domanda di partecipazione**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto Comprensivo LAVELLO I

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO PER SUPPORTO PSICOLOGICO NELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE - a.s. 2020/21.**

Il/la Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare all’avviso pubblico, di cui all’oggetto, per l’attribuzione dell’incarico di figura esperta per supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 2000, dichiara:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* 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 nel casellario giudiziale;
* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto al committente;
* di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
* di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
* che l’indirizzo PEC al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di accettare le condizioni indicate nell’avviso pubblicato all’albo dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega:

* Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
* Curriculum vitae in formato europeo;
* Copia documento di riconoscimento e codice fiscale
* Attestazione iscrizione all’Albo degli Psicologi.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_