

ALLEGATO 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale “V. De Caprariis”
Via Vittorio De Caprariis, 1
83042 Atripalda (AV)

Oggetto: Domanda di partecipazione - Selezione pubblica, per titoli, per il conferimento dell'incarico professionale di Esperto Psicologo per l'attivazione del servizio di assistenza psicologica anno scolastico 2021/2022

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.

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 iscritto/a nella **sez. A** dell'Albo dell'Ordine degli Psicologi – Consiglio Regionale del _____ dal ___ / ___ / _____;
- di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- che l'indirizzo PEC al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni contenute nell'Avviso di selezione pubblica prot. n. _____ del ___ / ___ / _____;

Si allega, altresì, alla presente domanda di partecipazione:

- a) _____;
- b) _____;
- c) _____.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 101/2018 (Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data, _____

Firma leggibile _____

La dichiarazione deve essere corredata da copia del documento d'identità del sottoscrittore, art. 38 comma 3 D.P.R. 445/2000 o da documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 del medesimo Decreto