MODELLO DI DOMANDA PER ESPERTO PSICOLOGO

Al Dirigente Scolastico Dell’Istituto Comprensivo Muro Leccese

Il/la sottoscritto/a nato/a il C.F. residente a , Comune di via n° c.a.p. Tel. cell.

indirizzo e-mail

di professione presso in possesso dei titoli di accesso previsti dal bando, ed in particolare:

1. Diploma di laurea in psicologia;
2. Iscrizione all’Albo degli psicologi;

*CHIEDE*

Di poter partecipare alla selezione per titoli per l’affidamento dell’incarico di esperto psicologo.

A tal fine dichiara:

* Di aver preso visione del bando**;**
* Di essere cittadino/a
* Di non avere riportato condanne penali
* Di non avere procedimenti penali pendenti
* Di non avere mai subito i provvedimenti di licenziamento o destituzione da impieghi e servizi per proprio dolo o per propria colpa
* Di possedere l’idoneità fisica per la prestazione

I dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R.

28 dicembre 2000, n. 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa”.

Allega alla presente domanda :

* Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato, in cui sono dichiarati i titoli, le esperienze formative e di lavoro pregresso;
* Fotocopia del documenti di identità o di un documento di riconoscimento equipollente in corso di validità.

**Compilare Tabella di valutazione titoli .**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

, FIRMA

Il/la sottoscritto/a autorizza l’Istituto Comprensivo

Di Muro Leccese – al trattamento dei dati personali ai sensi del DGPR ai soli fini istituzionali e necessari per

l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

, FIRMA