

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER IL
REPERIMENTO DI ESPERTI ESTERNI (Prot. n° 6603 del 15/09/2021)**

da riprodurre a cura del concorrente in forma individuale

Al Dirigente Scolastico
IIS "M. CURIE"
Savignano sul R/ne (FC)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ e residente a _____
in via _____ n. _____ cap _____ prov. _____
status professionale _____ iscrizione all'Albo degli psicologi
_____ codice fiscale _____ tel/cell. _____
e-mail _____

CHIEDE

di poter svolgere attività, in qualità di esperto esterno, nei moduli previsti dal Piano dell'Offerta Formativa di seguito specificati:

PROGETTO "SPORTELLLO di ASCOLTO PSICOLOGICO"

A tal fine allega:

- curriculum vitae completo di tutte le esperienze che danno punteggio come specificato nel bando;
- altra documentazione utile alla valutazione, secondo i titoli culturali e professionali specificati nel bando stesso (specificare in dettaglio): _____

Il sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua);
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo con conseguente iscrizione all'Albo dell'Ordine Professionale;
- 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 decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di conformarsi alle indicazioni e alle misure previste per fronteggiare l'emergenza sanitaria in atto in relazione al possesso e all'esibizione al personale incaricato della certificazione verde COVID-19 come previsto dal Disciplinare Tecnico del Dirigente Scolastico e dal D.L. 122 del 10/09/2021.
- che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è: _____ in
Via/piazza _____
Tel/cell _____ e-mail _____

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'istituto. Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR UE 679/2016.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza del contenuto, di tutti i termini e delle condizioni espresse e specificate nel bando che accetta senza riserve.

(data) _____

(firma) _____