

Modello di domanda di candidatura al bando di selezione di esperti per attività di **SPORTELLO PSICOPEDAGOGICO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ il _____ e residente a

_____ in via/piazza _____

n. _____, C.F. _____

tel. _____ e-mail: _____

in servizio presso la seguente istituzione scolastica:

personale dell'amministrazione scolastica

estraneo all'amministrazione scolastica

CHIEDE

l'ammissione alla selezione di esperti per attività:

SPORTELLO PSICOPEDAGOGICO

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità di:

- essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito il _____ presso _____ o di essere in servizio in qualità di docente a tempo indeterminato dal _____
- 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 in possesso dei requisiti essenziali previsti dall'art. 2 del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

DICHIARA

inoltre di essere in possesso dei sotto elencati titoli culturali e professionali:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. CV in formato europeo sottoscritto;
2. Progetto formativo;
3. Copia di un documento di identità valido

Elegge come domicilio per le comunicazioni inerenti la selezione:

residenza

altra dimora: _____

Il/la sottoscritto/a _____ con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L’I.C. 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).

Luogo e data, _____

Firma _____