

**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI PROGRAMMA  
“Crescere insieme con What's up” 2017/2018**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituzione Scolastica**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di psicologo esperto in psicologia scolastica di cui all'avviso pubblico prot. n. \_\_\_\_\_ - dd. \_\_\_\_\_

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'istituzione Scolastica e di aver preso visione dell'Avviso Pubblico.

A tal fine allega:

- *curriculum vitae* in formato europeo dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari, nonché dei titoli validi posseduti;
- autocertificazione per la veridicità dei titoli e delle informazioni presenti nel C.V. con la dichiarazione della disponibilità immediata a presentare, su richiesta dell'Istituto, la documentazione relativa ai titoli indicati (**allegato 2**);
- dichiarazione riassuntiva dei titoli posseduti (**allegato 3**);
- fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ autorizzazione a svolgere l'incarico di libero professionista, rilasciata dall'ente di appartenenze, se dipendente della Pubblica Amministrazione.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 “Codice sulla protezione dei dati personali”, autorizza l'utilizzazione dei dati personali raccolti, che saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito della selezione e pertanto presta il consenso al trattamento dei propri dati, anche personali (D. Lgs. 196/2003) per le esigenze e le finalità dell'incarico.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)