

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)