

BANDO DI RECLUTAMENTO ESPERTI ai sensi del D.l. n. 44/2001

Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico professionale di Psicologo/Psicopedagogista in ambito scolastico.

Al Dirigente Scolastico
Itas "Tosi" Codogno

___ l ___ sottoscritt ___ _____

nat ___ a _____ il _____

residente a _____ indirizzo di posta elettronica _____

tel. (abitazione) _____ tel. (cell.) _____

C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto/a
PSICOLOGO/PSICOPEDAGOGISTA per la realizzazione del Progetto "Educazione alla salute" di
cui al bando del _____.

Dichiara di aver preso visione del bando e di svolgere l'incarico senza riserve.
A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae in formato europeo.

Data , _____ Firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgvo n. 196/2003 (Codice sulla Privacy)

"I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale
sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo"

acconsento

non acconsento

Data , _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 4 e 46 D.P.R n.445 del 28/12/2000)

_____ sottoscritt _____
Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- Di essere nato/a _____ (Prov. _____) il _____
- Di essere residente in _____ (Prov. _____) Via _____
- Di essere cittadino _____
- Di godere dei diritti civili e politici _____
- Di essere iscritto all'Albo _____ della provincia di _____
Con N° di iscrizione _____
- Di svolgere la professione di _____
- Di appartenere all'ordine professionale _____
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
Rilasciato dall'Università di _____ nell'a.a _____
- Di essere in possesso di ulteriore titolo di studio _____
rilasciato dall'Università di _____ nell'a.a _____
- Di essere in possesso di n. _____ specializzazioni post-laurea
- Di essere in possesso di n. _____ master di durata annuale
- Di essere in possesso di n. _____ dottorati di ricerca specifici
- Di essere in possesso di n. _____ corsi di perfezionamento coerenti con l'area di riferimento
- Di essere disoccupato/essere impiegato presso _____
Con la qualifica di _____
E con contratto di lavoro _____ (*)
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti a casellario giudiziale ai sensi delle vigenti normative;
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti disciplinari;
- Di non trovarsi in nessuna situazione ostativa a stipulare contratti con la P.A.;
- Di fornire, su richiesta dell'Amministrazione, la certificazione di cui alla presente dichiarazione.

_____ li _____ FIRMA _____

(*) Indicare se trattasi di contratto a tempo indeterminato o a termine (specificando la data di fine rapporto)

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.
Informativa resa ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 - Codice sulla Privacy: " i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo".*