**Allegato A**

**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**PORTO TORRES**

**07046 PORTO TORRES(SS)**

Facendo seguito al Bando di selezione esperti: PSICOLOGO per l’attuazione del progetto

“TUTTI A ISCHOL@ 2017/2018 ” – Linea C, che Codesto Istituto organizza per il corrente anno scolastico,

il/la sottoscritta/o ..............................................................................................

codice fiscale: .

nato/a a prov. il ....................................

residente a prov. – cap .....................

via..................................................................................................................

tel. Cell indirizzo e-mail .

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di PSICOLOGO.

A tal fine dichiara:

* Di aver preso visione del bando**;**
* Di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di non avere riportato condanne penali
* Di non avere procedimenti penali pendenti
* Di non avere mai subito i provvedimenti di licenziamento o destituzione da impieghi e servizi per proprio dolo o per propria colpa
* Di possedere l’idoneità fisica per la prestazione
* Di aver letto il bando e di accettarlo integralmente
* Di non essere coniuge, convivente o legato da un grado di parentela/affinità sino al terzo grado nei confronti del Dirigente scolastico o del DSGA dell’Autonomia scolastica che bandisce la procedura di selezione

I dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa”.

**Allega alla presente domanda :**

* Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato, in cui sono dichiarati i titoli, le esperienze formative e di lavoro pregresso;
* Fotocopia del documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente in corso di validità.
* Tabella di autovalutazione allegata all’avviso

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Si autorizza l’Istituto Comprensivo 1 di Porto Torres al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30/06/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” ai soli fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Porto Torres, li

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_