**Allegato A**

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI ESPERTO ESTERNO**

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. SCHWEITZER

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto esterno “A**ttività di supporto psicologico, rivolte al personale scolastico e agli studenti, per rispondere ai disagi derivanti dall’emergenza COVID-19 e per prevenire l’insorgere di forme di malessere psico-fisico”.**

Il/La sottoscritto/a nato/a a

Il e residente a in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_cap. prov. \_\_\_\_\_\_\_ cap. prov.

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_

**PRESO ATTO dell’avviso di selezione per il reclutamento di un Esperto Psicologo,**

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la sua responsabilità quanto segue:

□ 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 prevenzione, di decisione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

□ Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

□ Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/2003, così come modificato dal Decreto Legislativo 10/08/2018, n. 101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);

□ Che l’indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell’avviso pubblicato all’Albo dell’Istituto Comprensivo Schweitzer.

**ALLEGA:**

* + Curriculum vitae in formato europeo;
  + Allegato B - Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
  + Autorizzazione al trattamento dei dati personali;
  + Copia documento di riconoscimento.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_