

Al Dirigente Scolastico  
Liceo statale "G. Milli (TE)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI UNA FIGURA SPECIALISTICA PER L'ATTIVAZIONE  
DI UNO "SPORTELLINO DI ASSISTENZA E SUPPORTO PSICOLOGICO"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Preso visione dell'avviso di selezione di una figura specialistica per l'attivazione di uno "Sportello di assistenza e supporto psicologico chiede di partecipare come:

ESPERTO: INTERNO / COLLABORAZIONE PLURIMA / ESTERNO

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali, ovvero \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;
- la propria disponibilità a svolgere l'incarico in presenza presso questa Istituzione Scolastica, ovvero in modalità remota;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D. 196/2003);

Allega alla presente:

- curriculum vitae in formato europeo
- Allegato 1

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_