

Domanda di partecipazione per la selezione dello Psicologo

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'Istituto Comprensivo "Nunzio Ingannamorte"

Gravina in Puglia (BA)

Il/la sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____
nato/a a _____
e residente in Via _____ cap _____
Città _____ tel _____
Cell. _____ e-mail _____

Chiede

Di partecipare alla selezione pubblica per titoli comparativi per l'attribuzione dell'incarico relativo alla **FIGURA PROFESSIONALE DELLO PSICOLOGO**

A tal fine **dichiara** sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell'art. 76 del PD.P.R. N. 445 del 28.12.2000 – consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, **nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento**-quanto segue:

(Barrare la casella che interessa – a cura del candidato)

- di essere cittadino _____
- di essere in godimento dei diritti politici _____
- di essere dipendente di pubbliche amministrazioni _____
- di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
- di non aver subito condanne penali né di avere procedimenti penali in corso né di essere stato destituito da pubbliche amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;
- la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario **vincolante** approntato dal Comitato Tecnico e nelle sedi dell'Istituto
- di possedere diploma di laurea _____
conseguito il _____. Università di _____
- di essere iscritto all'albo professionale _____
con decorrenza dell'iscrizione _____ e sede dell'Albo _____
- di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegata al bando:

Allegati:

1. Curriculum vitae modello europeo (contenente esclusivamente i titoli comprovanti il possesso delle competenze richieste e attinenti al ruolo della figura professionale prescelta), debitamente sottoscritto.
2. Fotocopia documento d'identità in corso di validità.
3. _____
4. _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dal bando di selezione.

Il sottoscritto, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'Istituto Comprensivo "Nunzio Ingannamorte" di Gravina al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo _____ data _____

Firma del Dichiarante
