**MODELLO DI DOMANDA ESPERTO**

**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Roncalli di Dueville**

\_l\_ sottoscritt\_ ………………………… nat\_ a …………………………………..Prov. ….……...… il………………………………………. codice fiscale……………………………………………....… residente a…………………...………… in Via/Piazza…………………………………….. n…..……. tel……………………… cell………………………indirizzo e-mail:………….………………………

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammess\_ alla procedura di selezione in qualità di:

o **PSICOLOGO**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76

del D.P.R. n.445/2000,

**DICHIARA:**

* di essere cittadin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_oppure del seguente Stato dell'UE;
* di essere in godimento dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale;
* di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
* di non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;
* di aver preso visione dei criteri di selezione;
* di possedere il diploma di laurea in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***
* di essere iscritto all**’** albo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_l\_ sottoscritt\_ si impegna a concordare con la Dirigente, in caso di nomina e prima dell’inizio del corso, la programmazione delle attività.

Allega:

* Curriculum vitae in formato europeo;
* Tabella per la valutazione degli esperti;
* i soggetti non in possesso di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea dovranno allegare alla domanda:
  + copia del documento d’identità o passaporto;
  + copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo dello stesso.
* Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**,** per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

Data Firma