MODELLO DI DOMANDA PER ESPERTO ESTERNO PSICOLOGO

AVVISO Anni Scolastici 2023-24/2024-25/2025-26 PROGRESSI LINEA “AIUTIAMOCI”

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Al Dirigente Scolastico Del Liceo Artistico F.Figari di Sassari

Il/la sottoscritto/a nato/a

il C.F. residente a , Comune di

via n° c.a.p. Tel. cell. indirizzo e-mail

Di professione in possesso dei titoli di accesso previsti dal bando, ed in particolare:

1. Diploma di laurea in psicologia;
2. Iscrizione all’Albo degli psicologi;

*CHIEDE*

Di poter partecipare alla selezione per titoli per l’affidamento dell’incarico di esperto psicologo. A tal fine dichiara:

Di a ver 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

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 documenti di identità o di un documento di riconoscimento equipollente in corso di validità.

Scheda riepilogo allegata all’avviso e consultabile sul sito [**www.liceoartisticosassari.edu.it**](http://www.liceoartisticosassari.edu.it/)compilata nelle parti di competenza. 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.

FIRMA

,

Luogo Data



Il/la sottoscritto/a autorizza il Liceo Artistico F. Figari di Sassari al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 ai soli fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

, FIRMA

Luogo Data