



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Giuseppe Mazzini"

Via XVIII Settembre, 25 - 60022 CASTELFIDARDO (AN) Tel. 071780950 – 0717825225

e-mail: anic84100b@istruzione.it – www.icmazzinicastelfidardo.edu.it

Codice Fiscale: 80015050422 - Codice Meccanografico: ANIC84100B

ALLEGATO B)

AI **DIRIGENTE SCOLASTICO dell'**
ISTITUTO COMPRENSIVO "MAZZINI"
Via XVIII Settembre, 25
60022 Castelfidardo (AN)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO PSICOLOGO

(Avviso INTERNO prot.n.755 DEL 29/01/2024)

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

nato/a _____ prov. _____ il _____

C.F. _____

Residente in _____ prov. _____

via/Piazza _____ n.civ. _____

telefono _____ cell. _____

E MAIL- _____

Attuale occupazione (con indicazione della sede di Attuale sede si servizio:

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di PSICOLOGO, per il seguente progetto:

SPORTELLO - FAMIGLIA

Ai sensi degli artt. 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 all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00, dichiara:

1. di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali (ovvero) _____ ;
2. di non essere stato destituito da pubblico impiego;
3. di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità di cui all'allegato C;
4. di non essere collegato a persone interessate alla gestione dell'attività in questione;

Alla presente istanza allega:

- . tabella di valutazione dei titoli (Allegato A);
- . *curriculum vitae* in formato europeo;
- . ogni altro titolo utile alla selezione;
- . copia documento d'identità firmato.
- . dichiarazione di inesistenza di incompatibilità (Allegato C)
- . Progetto

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.

Castelfidardo _____

FIRMA _____