**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. E. Vittorini”

Via Dusmet, 24,. –

95030 San Pietro Clarenza

La /Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_ CAP \_\_\_\_ status professionale \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -

**CHIEDE**

 di essere ammesso alla selezione per l’individuazione di personale esperto di cui al bando prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: “Bando reclutamento esperti psicologi”alle condizioni e nei termini previsti dallo stesso. A tal fine allega alla presente:

* Copia di documento di riconoscimento valido e di codice fiscale;
* Curriculum Vitae formato europeo;
* Dichiarazione sostitutiva di certificazione circa il possesso dei requisiti ed i titoli valutabili ai fini del conferimento dell’incarico (allegato 2);
* Progetto di intervento; con l’esplicitazione degli obiettivi, delle metodologie e del modello teorico di riferimento.

**Dichiara** inoltre di aver ricevuto informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 così come recepito da D.Lgs. n.101 del 10-08-2018, relativamente al trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi per lo svolgimento delle operazioni, ivi inclusa la comunicazione ai soggetti indicati nell’informativa.

**Accetta** di svolgere l’incarico eventualmente assegnato nei modi e nei tempi indicati dal Dirigente Scolastico della scuola di assegnazione.

**Richiede** altresì che ogni eventuale comunicazione relativa alla procedura venga inviata ai seguenti recapiti:

TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMAIL e/o PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_