

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI
PROGETTO di SUPPORTO PSICOLOGICO nelle istituzioni scolastiche

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo
Nicola Badaloni -Recanati

Il/la sottoscritto/a _____
Nato a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____)
in Via _____ n. _____
Codice fiscale _____
Indirizzo di posta elettronica. _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in supporto psicologico.
Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'Istituzione Scolastica.
Dichiara di aver preso visione del Bando e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna, a tutte le disposizioni stabilite nel bando medesimo.
A tal fine allega autocertificazione del possesso dei requisiti per la partecipazione alla gara e curriculum vitae su formato europeo.

Data _____ Firma _____

I dati raccolti nell'ambito della presente procedura saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personale (RGPD – U.E. 679/2016), esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

☐ acconsento ☐ non acconsento

Data _____ Firma _____