

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
al bando di selezione per esperti esterni
Servizio di supporto psicologico anno scolastico 2020-21
CUP H69J21009070001

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "E.Fermi"
Via Cavour n.9
24030 CARVICO (BG)

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ prov. _____

il ____/____/____ e residente a _____

in via _____ n. _____ cap. _____

prov. _____ status professionale _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Dipendente P.A. c/o _____ con Contratto (T.I. - T.D.) _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per il reperimento di esperti esterni per il servizio di supporto psicologico per l'anno scolastico 2021-22

per il quale richiede un compenso orario lordo di € _____ comprensivo di _____

_____ (specificare IVA, ritenuta d'acconto...) a cui vanno aggiunte

le seguenti ritenute e oneri a carico dell'istituto _____(specificare IRAP, ...) per

€ _____ = TOTALE COSTO ORARIO OMNICOMPRESIVO € _____

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo privo di dati sensibili;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) _____;
- specifico progetto.

Il/La sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell' Unione Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere dipendente di altre amministrazioni _____ ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Il/La sottoscritt_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario e gli orari approntati dall'Istituto.

_____, _____
(luogo) (data) (firma)

Il/La sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

_____, _____
(luogo) (data) (firma)

Il/La sottoscritt_ _____ autorizza espressamente l'Istituzione scolastica alla pubblicazione del proprio curriculum vitae, allegato alla presente domanda e privo di dati sensibili, nella sezione *Amministrazione trasparente* del sito web della scuola, ai fini dell'adempimento degli obblighi in materia di pubblicità e trasparenza di cui al D.Lgs 33/2013 e ss.mm.ii. e norme collegate.

Il/La sottoscritt_ dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del presente avviso che accetta senza riserve.

_____, _____
(luogo) (data) (firma)

La presente dichiarazione deve essere accompagnata da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.