

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "C. Colombo"  
Via San Francesco, 33  
45011 Adria (RO)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
(.....) il ..... e residente a ..... in via .....  
n. .... CAP ..... provincia ..... tel. ....  
fax .....  
codice fiscale .....  
status professionale .....  
titolo di studio .....  
e-mail .....

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico per l'attività di "Esperto in psicologia scolastica" a.s. 2021/2022 presso l'I.I.S. "C. Colombo" di Adria.

A tal fine allega:

- fotocopia di un valido documento di identità;
  - autorizzazione dell'Amministrazione Scolastica di appartenenza allo svolgimento dell'incarico, in caso di assegnazione. Può anche essere allegata in seguito, ma è condizione per l'incarico.
  - Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (**Modello A1**)
  - *Curriculum vitae* in formato europeo
  - Altra documentazione ritenuta utile alla valutazione (specificare)
- .....

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

DATA .....

FIRMA .....

Modello - Enti o Associazioni  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "C. Colombo"  
Via San Francesco, 33  
45011 Adria (RO)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
(.....) il ..... e residente a ..... in via .....  
n. .... CAP..... provincia .....(.....)  
tel. ....  
rappresentante legale dell'Associazione  
.....  
con sede legale a  
.....  
in via..... n. .... CAP .....  
prov. ....  
telefono..... fax.....  
codice fiscale.....  
partita IVA.....

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico per l'attività di per l'attività di  
"Esperto in psicologia scolastica" a.s. 2021/2022 presso l'I.I.S. "C. Colombo" di Adria.

DICHIARA CHE L'ESPERTO ESTERNO PER IL QUALE SONO INDICATI I TITOLI  
POSSEDUTI E CHI SVOLGERA' MATERIALEMENTE L'INCARICO È IL DOTT./LA  
DOTT.SSA .....

A tal fine allega:

- fotocopia di un valido documento di identità;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (**Modello A1**)
- Curriculum vitae in formato europeo
- Altra documentazione ritenuta utile alla valutazione (specificare)

.....  
L'ENTE/ASSOCIAZIONE  
(in persona del Legale Rappresentante)

Il/La sottoscritto/a Esperto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.  
Il/La sottoscritto/a Esperto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e Regolamento  
UE 2016/679.  
Il/La sottoscritto/a Esperto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve.

DATA .....

L'ESPERTO .....

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "C. Colombo"  
Via San Francesco, 33  
45011 Adria (RO)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI  
CERTIFICAZIONE e/o DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 4, 46 e 47 D.P.R. 28  
Dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a .....

C.F. ....

consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR;

sotto la personale responsabilità:

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ ;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ ;
- di essere cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_ ;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- di non avere cause di incompatibilità con l'incarico;
- di essere un pubblico dipendente (specificare quale amministrazione di appartenenza)  
.....

**Con riferimento alla tabella riassuntiva dei titoli e delle esperienze, DICHIARA ALTRESÌ**

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio preclusivi per il bando
  - .....
  - dei seguenti titoli di studio valutabili .....
- titoli professionali (corsi di formazione o specializzazione sui temi del bando) ..... (specificare);
- di aver svolto i seguenti incarichi di esperto in altre Istituzioni scolastiche o in altri Enti  
.....  
Pubblici/Privati (elencare gli incarichi svolti e valutabili sulla base di quanto previsto dal bando)

Barrare e compilare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

## IL DICHIARANTE

Luogo e data.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Può essere firmata in presenza del funzionario che riceve la pratica o inviata allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.