DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO CIG **Z693C9BF89**

CONSULENZA PSICOLOGICA SPORTELLO CIC A.S. 2023/2024

Al Dirigente Scolastico

dell’IIS Einstein di Vimercate

Oggetto: Candidatura avviso CIG Z693C9BF89

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_TEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail cui intende ricevere le comunicazioni inerente la presente procedura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura di selezioni in qualità di esperto in:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 DPR 445/2000,

dichiara quanto segue:

1. di essere cittadino italiano oppure di essere nato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere in godimento dei diritti civili e politici;
3. di non avere riportato condanne penali e di nono essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
4. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
5. di essere iscritto nell’albo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. di aver conseguito il titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Per le prestazioni previste nell’ avviso, il/la scrivente richiede la prestazione oraria omnicomprensiva degli oneri di legge e di spese pari a:

Euro \_\_\_ \_

A tal fine dichiara fin da ora:

* di svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall’istituzione scolastica e concordato;
* di aver preso visione delle condizioni proposte nel presente avviso e di approvarne sin da ora senza riserva alcuna i contenuti, accentandoli integralmente;
* di prestare il proprio consenso all’utilizzazione dei dati forniti da me forniti per la presente procedura, autorizzando la scuola al trattamento degli stessi per le finalità previste dalle norme ed al loro conferimento, ai sensi delle procedure ed alle norme vigenti, per le esigenze e le finalità dell’incarico.
* di essere disponibile ad effettuare tutte le 150 ore
* di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
* di essere in possesso dei titoli dichiarati nel curriculum vitae allegato;
* di accettare i termini di pagamento previsti dal bando

Allega alla presente istanza:

* Allegato\_2 Autodichiarazione dei titoli posseduti
* Allegato\_3 Autorizzazione al trattamento dei dati;
* Allegato\_4 Formulario proposta progettuale “Sportello ascolto”
* Allegato\_5 Curriculum vitae in formato europeo;
* Fotocopia del documento d’identità dell’esperto;
* Modello compilato inerente posizione giuridico-fiscale esperti
* Dichiarazione di cui art. 80 codice appalti (solo per aziende e studi associati);
* Dichiarazione ai fini della tracciabilità flussi finanziari;
* Patto di integrità debitamente sottoscritto

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_