(da riprodurre a cura del concorrente)

## DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO

Al Dirigente Scolastico I.C. di Brisighella

Il/la sottoscritt_							na	at_	а
	il	_/	_/	C.F			r	esiden	ıte
a	cap			_ prov	in via	l	n		
tel tel		e-ı	mail						
			C	Chiede	!				
Di partecipare alla selez psicologico per l'anno so psicologica	-		•			•		porto	
A tal fine consapo benefici acquisiti nel cas quanto segue:			•	•					
☐ di essere in possess	so della	cittac	dinanz	a italiana	o di uno	degli Stati	membri del	ll'Unio	ne
Europea;									
☐ di godere dei diritti ci	vili e po	litici;							
☐ di non avere riporta	ato conc	danne	pena	li e non	essere des	stinatario di	provvedime	enti c	he
riguardano l'applicazion	ne di m	isure	di pı	revenzion	e, di deci	sioni civili e	e di provve	edimer	nti
amministrativi iscritti ne	el casella	rio gi	udizial	e;					
☐ di essere a conoscenz	za di nor	n esse	re sot	toposto a	procedime	enti penali;			
$\ \square$ di non trovarsi in a	alcuna p	osizio	ne di	incompa	tibilità o d	conflitto di i	nteressi ris	petto	al
committente;									
$\hfill \Box$ di essere/non essere	dipende	nte di	altre	amminist	razioni pub	bliche			
☐ di essere in posse				•		•	·	zzazio	ne
universitaria strettamen									
☐ di prestare consenso	o al trat	ttame	nto de	ei dati pe	ersonalı (D	.lgs 196/200	)3-Regolam	ento l	JE
679/2016).									
Dichiara altresì di acce				indicate	nell'avviso	pubblicato	all'albo dell	l'Istitu	to
Comprensivo "O.Pazzi"	_								
Il sottoscritto si impegn		gere I	ı'ıncarı	co senza	riserve e s	secondo il cal	lendario app	pronta	to
dal Responsabile del pro	_							(0000	
Il sottoscritto autorizza		ament	to dei	dati pers	onalı, aı se	ensi della D.I	L.vo n. 193,	/2003	е
regolamento UE679/201									
	/_								
					Firma				
C: Allege:									
Si Allega:									

- -curriculum vitae
- -copia documento identità
- -copia codice fiscale

- Attestazione di iscrizione all'albo degli psicologi
- -documentazione ritenuta utile alla valutazione (specificare)