



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEIpon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

Autorizzazione	Sottosezione	Codice identificativo progetto
Prot. n. AOODGEFID - 1953	10.2.2 A	FSEPON-LO-2017-232

**Istituto Comprensivo Luigi Credaro**  
**Scuola Primaria e Scuola Secondaria di primo grado**  
 Plazal dali Sckòla,77 - 23041 LIVIGNO (SO)-  
 Tel: 0342 991400 - e\_mail: soic80300t@istruzione.it  
 cod. Fisc. 83004310146 - Codice Univoco UFE7UC

Mod. A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER CONFERIMENTO INCARICO PROFESSIONALE  
 DI ESPERTO PER IL PROGETTO "SPORTELLO D'ASCOLTO" – A.S. 2019/20.**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 ISTITUTO COMPrensIVO "LUIGI CREDARO"  
 VIA PLAZAL DALI SCKOLA,77  
 23041 LIVIGNO (SO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ Tel/cell \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione di cui all'avviso pubblico prot. n. 4625 del 05/11/2018 in qualità di  
 esperto in \_\_\_\_\_ per la realizzazione del progetto  
 "SPORTELLO D'ASCOLTO" a.s. 2019/20.

**Dichiara**

sotto la propria responsabilità, di avere preso visione dell'avviso, di accettarne totalmente i contenuti e di essere a  
 conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nel curriculum vitae corrispondono al vero e che  
 sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR  
 28.12.2000 n. 445.

Data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Autorizza**, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, l'Amministrazione Scolastica a utilizzare i dati personali  
 dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti  
 "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al  
 rapporto di lavoro.

Data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

A tal fine allego curriculum vitae su formato europeo, griglia di valutazione titoli.

Data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per gli interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

Autorizzazione	Sottosezione	Codice identificativo progetto
Prot. n. AOODGEFID - 1953	10.2.2 A	FSEPON-LO-2017-232

**Istituto Comprensivo Luigi Credaro**  
**Scuola Primaria e Scuola Secondaria di primo grado**  
Plazal dali Sckòla, 77 - 23041 LIVIGNO (SO)-  
Tel: 0342 991400 - e\_mail: soic80300t@istruzione.it  
cod. Fisc. 83004310146 - Codice Univoco UFE7UC

Mod. B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_

di essere cittadino Italiano (oppure) \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_

di essere iscritto nell'albo degli Psicologi della regione \_\_\_\_\_, con abilitazione all'esercizio della psicoterapia

di svolgere la professione di \_\_\_\_\_

di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_

titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Scuola/Università

Di \_\_\_\_\_

stato di disoccupazione;

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 giudiziale ai sensi della vigente normativa;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

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

(luogo, data) \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

*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.*

*Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_