

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO

per l'incarico di esperto psicologo progetto "Sportello d'ascolto" - Piano Triennale dell'Offerta Formativa da riprodurre a cura del concorrente in forma individuale (All.1)

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale  
Via Locatelli, 10  
24030 Brembate di Sopra (BG)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
status professionale \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione in qualità di esperto esterno, nei moduli previsti nell'avviso esperto esterno psicologo - a.s. 2023/2024: progetto "Sportello d'ascolto"

per le quali richiede un **compenso orario lordo** di € \_\_\_\_\_ in lettere ( \_\_\_\_\_ )  
(comprensivo di IVA, se dovuta, e di ritenute erariali e assistenziali sia a carico dell'amministrazione che del beneficiario) A tal fine allega:

- tabella dei titoli per la valutazione, per la selezione e autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti (allegato 2)
- preventivo completo (ore – imponibile – I.V.A. — ..... ) (allegato 3);
- curriculum vitae in formato europeo privo di dati sensibili (foto e dati personali);
- fotocopia del documento di identità e codice fiscale
- dichiarazione responsabilità persone fisiche (allegato 4)
- dichiarazione cumulativa altri incarichi e conflitti di interessi (allegato 5)
- firma di lettura ed accettazione informativa sulla privacy (allegato 6)
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare) \_\_\_\_\_;

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);
- godere dei diritti politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere dipendente di altre amministrazioni \_\_\_\_\_ ovvero di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;

Il/La sottoscritt\_ si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dal Referente di progetto dell'istituto proponente.

La/Il sottoscritt\_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento n. 2016/679 (GDPR).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ data)

Firma \_\_\_\_\_