



ISTITUTO COMPRENSIVO VENARIA 2 DON MILANI

Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria,
Scuola secondaria di 1° grado
VENARIA REALE (TO) - c.so Papa Giovanni XXIII n.54 - 10078
tel. 011 4527473 - 011 4526606 - fax 011 4590570
e-mail: TOIC8A4009@istruzione.it - TOIC8A4009@pec.istruzione.it

www.icvenaria2.it – CF 97784340016

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del DPR 445/2000 e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per l'affidamento dell'incarico professionale di

PSICOLOGO PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA PSICOLOGICA E SPORTELLO DI
ASCOLTO PRESSO L' ISTITUTO COMPRENSIVO VENARIA 2 – DON MILANI A.S. 2020/2021

DICHIARA

- di essere nato/a il _____ a _____
- di essere residente in _____ via/piazza _____ Tel. _____
- di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero della cittadinanza di uno dei Paesi UE) secondo le risultanze del Comune di _____
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto o di esserne stato cancellato per le seguenti motivazioni _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di procedimenti e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza;
- l'inesistenza a proprio carico di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- l'assenza delle cause di incompatibilità di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ con votazione _____
- di essere iscritto/a all'Albo degli Psicologi di _____ dall'anno _____
- di essere disponibile ad assumere immediatamente l'incarico, previo contratto, secondo il calendario concordato con il Dirigente Scolastico;
- di avere il seguente codice fiscale _____
- che l'indirizzo di posta elettronica al quale deve essere fatta pervenire ogni comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente: _____

Data, _____

Il/La dichiarante
(firma leggibile per esteso)

Si allega la seguente documentazione:

- Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità
- Curriculum vitae formato europeo sottoscritto
- Curriculum vitae formato privacy