OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico a.s. 2021/22

II/la sottoscritto/a	nato/a a	prov
II//residente a	in via	
C.F	tel	
Cell	Email	
preso atto dell'Avviso Pubblico per il reclutar supporto e assistenza psicologica alla comun		
	CHIEDE	
di partecipare alla selezione per titoli pe responsabilità penale e della decadenza da dichiara sotto la propria responsabilità quant	eventuali benefici acquisiti nel caso	·
<ul> <li>Godere dei diritti civili e politici;</li> <li>Non avere riportato condanne penal l'applicazione di misure di prevenzio</li> </ul>	italiana o di uno degli stati membri de i e non essere destinatario di provved ne, di decisioni civili e di provvedimen	imenti che riguardano
decreto legislativo 10 Agosto 2018, r	ottoposto a procedimenti penali; dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, co n.101 e ai sensi del Regolamento Euro fatta ogni necessaria comunicazione re	oeo 2016/679);
cell		
Dichiara altresì di accettare le condizioni indi in particolare:	cate nell'avviso pubblicato all'albo de	ll'I.I.S.S. "Gioeni Trabia"
<ul> <li>di svolgere l'incarico senza riserva se</li> </ul>	condo il calendario approntato dal Di	rigente Scolastico;

## Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali;
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Curriculum vitae in formato europeo;

familiari, dell' istituzione scolastica.

- Copia documento di riconoscimento.

Data	Firma

l'incompatibilità, per tutta la durata dell'incarico, a stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli stabiliti dalla Convenzione con il personale scolastico e con gli studenti, e loro