DATA\_\_\_\_\_

Oggetto: Domanda di ammissione alla selezione per esperto psicologo						
Il/La sottoscri	tto/a		<u>na</u>	nto/a a		()
		odice fiscale				
Residente in_			()	Via		nr
Telefono fisso	)	Cell		e-mail		
psicologo per	' l'attiva		_	-	la <b>selezione di u</b>	n esperto
la propria can	dıdatura	ın qualità di:				
		Esterno-Collaborazione		dipendente	dall'Istituzione	Scolastica
o ESPE	RTO Est	; terno–Prestazione d'ope	era			
445/2000), no emanato sulla veridicità del 445/2000).	onché d base de conten	one o uso di atti fals ella decadenza dai ber lla dichiarazione non ve uto di taluna delle di sonale responsabilità:	nefici cons eritiera, qua	eguenti al pr dora dal contr	ovvedimento ev collo effettuato en	entualmente nerga la non
☐ di aver pres condizioni pre		e dell'avviso e di accett	arne le mod	lalità di selezi	ione, reclutament	o e tutte le
□ di non aver l'interdizione □ di avere sub □ di non avere □ di avere i se □ di essere cit	subito c dai pubi vito le se e proced eguenti i tadino it	ondanne penali che escl blici uffici e/o l'incapac guenti condanne penali imenti penali pendenti; procedimenti penali pen aliano si no	ità di contr ;		_	
□ di godere de □ di essere in P.A.;		politici si no o dell'autorizzazione de	ll'Amminis	strazione di ap	ppartenenza se dip	pendente da
□ di esibire in firma dell'inc Il/La sottoscri	arico, i t tto/a aut	e e/o copia autentica, se itoli soggetti a valutazio orizza l'istituto al tratta ateria di Dati Personali	one; mento dei o		-	
Allega alla pi	resente (	domanda:				
0	Curricul	B (scheda di autovalut um vitae in formato eur el documento di identità	ropeo	i validità e co	dice fiscale.	