**ALLEGATO 1 - Istanza di partecipazione alla selezione per l’incarico di**

**Esperto “*Bando Psicologo per assistenza e supporto psicologico mediante Sportello Ascolto*”**

 AL DIRIGENTE

 DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO G. Orzini

Via Carano 4/D

Aprilia (LT)

**PROGETTO:** “**UNA VOCE IN PIU’ “**

**CODICE SIGEM: 23004DP000000039**

**CUP: J17G23000210002**

Il sottoscritto Codice Fiscale nato a il Residente a in Via tel. cell. email

chiede di poter partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di:

* esperto *per assistenza e supporto psicologico “Sportello di Ascolto”*

Il sottoscritto allega alla presente:

* Curriculum vitae in formato Europeo
* Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
* Griglia di autovalutazioneper procedura di selezione di Esperto (ALLEGATO 2)
* Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità (ALLEGATO 3)
* Modulo di autorizzazione al trattamento dei dati personali (ALLEGATO 4)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, il sottoscritto dichiara di:

* essere / non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
* essere in possesso dei requisiti di accesso, richiesti nell’avviso pubblico relativo alla presente procedura di selezione, come specificato nell’allegato curriculum vitae;
* di essere in possesso delle conoscenze/competenze necessarie per documentare la propria attività;
* di impegnarsi a svolgere la propria attività, secondo le esigenze di piano.

Esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. L.vo n 196/03 e GDPR (UE) 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data FIRMA DEL CANDIDATO