

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico per l'attività sotto indicata relativa agli anni scolastici 23/24 e 24/25.

- Azione 1 –CONSULENZA E SUPERVISIONE PEDAGOGICA E FORMAZIONE**
- Azione 2 –SPORTELLLO PSICOLOGICO**
- Azione 3 –MEDICO COMPETENTE**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino \_\_\_\_\_
- di aver compiuto il 18° anno di età
- di essere in godimento dei diritti politici
- di essere dipendente di altra amministrazione: \_\_\_\_\_
- di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche
- di essere in possesso dei seguenti titoli:(laurea o altro titolo equipollente)
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta (Formazione specifica certificata): \_\_\_\_\_
- di non avere subito condanne penali
- di avere subito le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_
- di non avere procedimenti penali pendenti
- di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_
- di accettare senza alcuna riserva di tutte le condizioni contenute nel presente avviso;
- di essere disponibile ad accettare l'incarico a decorrere dalla firma del contratto e a portarlo a termine fino alla sua scadenza.

**Allegati (Devono essere scannerizzati tutti in un unico file PDF e dopo il Mod.A devo seguire l'ordine seguente):**

- 1) Scheda di autovalutazione (Modello B)
- 2) Progettazione e descrizione dell'attività (Solo per Azioni 1 e 2)
- 3) Curriculum vitae di chi effettivamente presterà l'attività professionale numerato secondo quanto disposto dall'avviso.
- 4) Scheda contabile (Modello C)
- 5) Documenti di identità
- 6) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali nel rispetto del G.D.P.R. n. 729/2016 e delle vigenti disposizioni. Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 DPR 445 del 28/12/2000. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, verrà escluso dalla graduatoria.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
firma leggibile