

All. 1  
Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO PSICOLOGO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;  
e-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dichiara

ai sensi del D.P.R. 445/00, di aver preso visione del bando pubblico per la selezione di PSICOLOGO e di accettarne incondizionatamente i contenuti ;

Chiede di essere ammesso alla selezione e dichiara di :

1. essere a conoscenza delle attività da realizzare e di avere competenze nella realizzazione dei compiti previsti dall'avviso ;
2. avere competenze e/o esperienze idonee per svolgere l'incarico richiesto allegando alla presente idonee certificazioni/attestazioni valide a dimostrare il prerequisite di ammissione alla valutazione ;
3. di essere iscritto presso l'Albo degli Psicologi della provincia di \_\_\_\_\_, al Numero di iscrizione \_\_\_\_\_, con anzianità di iscrizione pari a anni \_\_\_\_\_

Allega:

- a. curriculum in formato europeo con espressa dichiarazione di veridicità debitamente sottoscritto;
- b. copia documento di riconoscimento in corso di validità debitamente sottoscritto;
- c. dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/00 relativa alla mancanza di cause di incompatibilità a ricoprire il ruolo di Psicologo presso l'istituto ;
- d. altra documentazione ritenuta idonea alla valutazione di seguito riportata :

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e succ.vi

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_