

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 DEL LICEO STATALE "G. BERTO"
 CLASSICO SCIENTIFICO SCIENZE UMANE LINGUISTICO
 MOGLIANO VENETO (TV)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE Esperto
 -Psicologo-

Il/La sottoscritto/a

Cognome..... Nome

Nato/a a il

Titolo di studio

conseguito in data con votazione

Codice Fiscale

Residenza e/o recapito: Via

Citta'..... C.A.P.....

Tel. N.:..... Cellulare n.:.....

Fax n.e-mail:

C H I E D E

Di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto esterno per la realizzazione dell'attività "Disagio insuccesso ed orientamento scolastico"

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, di:

- Di essere cittadino/a italiano/a o di Paese Membro della CEE (____)
- Di godere dei diritti politici;
- Di NON AVERE AVERE procedimenti penali o disciplinari pendenti;
- Di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva _____;
- Di non essere stato destituito o dispensato da Pubbliche Amministrazioni;
- Di possedere l'idoneità fisica per la prestazione;

Dichiara inoltre :

- Di accettare il calendario proposto

Allega alla presente:

1) curriculum vitae formato europeo.

oppure

- Fa riferimento agli atti già esistenti presso codesto ufficio.
- Autorizza, ai sensi della legge 196 / 2003 il trattamento dei dati personali dichiarati per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data _____

 FIRMA