# **ALLEGATO A (istanza di partecipazione) ESPERTO PSICOLOGO PER PERCOSI** **DI MENTORING E ORIENTAMENTO**

**Linea di investimento M4C1I1.4 - Titolo Percorsi per diventare Grandi**

***CNP: M4C1I1.4-2022-981-P-16360 CUP: E24D22003250006***

Alla Dirigente Scolastica dell’IIS De Sanctis Deledda

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Part.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di **ESPERTO PSICOLOGO** relativamente ai percorsi delle edizioni di Percorsi di mentoring e orientamento :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Progr.** | **PERCORSO** | **EDIZIONE** | **N° ore** | **BARRARE per partecipare alla selezione** |
|  | * Percorsi di mentoring e orientamento
 | Percorsi di mentoring e orientamento | 100 |  |
|  | Percorsi di mentoring e orientamento | Percorsi di mentoring e orientamento | 100 |  |
|  | Percorsi di mentoring e orientamento | Percorsi di mentoring e orientamento | 100 |  |
|  | Percorsi di mentoring e orientamento | Percorsi di mentoring e orientamento | 100 |  |
|  | Percorsi di mentoring e orientamento | Percorsi di mentoring e orientamento | 100 |  |
|  | Percorsi di mentoring e orientamento | Percorsi di mentoring e orientamento | 100 |  |

 ***(N.B.: BARRARE LA CASELLA DI SCELTA PER PARTECIPARE )***

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 aver preso visione delle condizioni previste dal bando di essere in godimento dei diritti politici

di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:

di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti :

di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta

di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dal Team della Prevenzione e della Dispersione

di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla norma vigente di avere la competenza informatica nell’uso di piattaforme on line

Data firma

Si allega alla presente

* Documento di identità in fotocopia
* Allegato B (griglia di valutazione)
* Curriculum Vitae
* Curriculum Vitae in forma anonima

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Data firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l’IIS De Sanctis Deledda al

trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_