Allegato A - Domanda

Al dirigente dell’Istituto Comprensivo Statale “Italo Calvino”

Via Brindisi n. 11

95125 Catania

*Oggetto: Istanza di accesso all’albo per l’attivazione di sportelli di supporto psicologico per alunni, famiglie e personale scolastico.*

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_ nazionalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti telefonici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_status professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preso atto della manifestazione di interesse per la creazione di un albo di esperti psicologi

CHIEDE

L’iscrizione all’albo per l’attivazione di sportelli di supporto psicologico per alunni, famiglie e personale scolastico.

A tal fine dichiara di:

* essere iscritto/a da almeno un triennio all’albo per psicologi, ed esattamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la data);
* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea o di un Paese non UE secondo la normativa vigente;
* godere dei diritti civili e politici;
* non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);

Allega:

* Curriculum vitae et studio rum;
* Documento di identità in corso di validità;
* Allegato B

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della manifestazione di interesse, di accettarla in tutte le sue parti, e autorizza al trattamento dei dati personali così come previsto dalla normativa vigente per fini funzionali all’incarico in oggetto.

Luogo e data In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_