

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE DI ESPERTO  
IN PSICOLOGIA SCOLASTICA

Al Dirigente Scolastico  
Stefano Mari  
Istituto Comprensivo n.8  
Bologna

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di Legale Rappresentante della associazione

\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

Iscrizione Camera di Commercio in \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
n. tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in psicologia – pedagogia scolastica.

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'istituzione scolastica .

Dichiara di aver preso visione del Bando e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna, a tutte le disposizioni stabilite nel bando medesimo.

A tal fine allega autocertificazione del possesso dei requisiti per la partecipazione alla gara e curriculum vitae in formato europeo proprio e degli operatori dell'associazione che intende utilizzare.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy).I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento  non acconsento

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. Barrare le voci che non interessano.