**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER RECLUTAMENTO PERSONALE DA INDIVIDUARE COME FIGURA DI PEDAGOGISTA CLINICO IN **COLLABORAZIONE PLURIMA o, in subordine, ESPERTI ESTERNI CON CONTRATTO DI LAVORO AUTONOMO**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo G. Papini

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_ CF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di **FIGURA** **PROFESSIONALE DA IMPIEGARE  COME** FIGURA DI PEDAGOGISTA CLINICO **dell’Istituto Comprensivo Giovanni Papini.**

A tal fine **DICHIARA** ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00,

* di essere cittadino italiano o del seguente stato membro UE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di non aver 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;
* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere idoneo al servizio al quale la selezione si riferisce;
* di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
* di essere in possesso dei titoli valutabili ai fini dell'attribuzione dell’incarico come da tabella di autovalutazione titoli posseduti ALLEGATA alla presente
* di essere a conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega fotocopia non autenticata del documento di identità personale, in corso di validità, del sottoscrittore.