



DIREZIONE DIDATTICA STATALE "DON MILANI"

Via Vodice, 23 - 05100 TERNI

Tel. 0744/285348 - Fax 0744/220406

E-mail: tree009003@istruzione.it - Pec: tree009003@pec.istruzione.it

C.F.: 80005620556 - C.U.U.: UFZ27C

Sito web: www.dddonmilaniterni.edu.it

Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI
PROGETTO: "SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO NELLE ISTITUZIONI
SCOLASTICHE"**

Al Dirigente Scolastico
Prof. Luigi Sinibaldi
Direzione Didattica Don Milani
Via Vodice n. 23
05100 - Terni

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) in Via _____ n. _____

Indirizzo di posta elettronica _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in Psicologia.

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 C.V. su formato europeo.

Data _____

Firma _____

I dati raccolti nell'ambito della presente procedura saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali (RGPD-UE 679/2016), esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento

non acconsento

Data _____

Firma _____