



# ISTITUTO COMPRENSIVO "CENTRO STORICO ALBA"

Scuola Secondaria di I Grado, Scuola Primaria, Scuola dell'Infanzia

Via Balbo n. 8 – 12051 – ALBA – CN – TEL. 0173 / 44.17.32 – 44.04.16

C.F. 90051370048

codice meccanografico: CNIC85600V

e-mail [cnic85600v@istruzione.it](mailto:cnic85600v@istruzione.it)

<https://centrostoricoalba.edu.it>

**Allegato 1**

## Domanda di partecipazione per la selezione di n. 1 ESPERTO PSICOLOGO.

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Centro Storico"  
Via Balbo n. 8 – 12051 ALBA (CN)

Il/La sottoscritto/a		
Nato/a	Prov.	Il
Residente/domiciliato a		CAP
Via/corso/piazza		n°
Codice fiscale	Telefono	
E-mail		
Docente nel corrente a.s. presso Istituto Statale		
Contratto a tempo: <input type="checkbox"/> determinato <input type="checkbox"/> indeterminato		
Esperto esterno con qualifica di.....		

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di ESPERTO PSICOLOGO per SPORTELLO PSICOLOGICO nel periodo **Settembre 2021 – giugno 2023**, come specificato nell'art. 6 dell'avviso pubblico di selezione.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni stabilite per false e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità,

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'UE;
- di non aver riportato condanne penali e che il casellario giudiziale è nullo;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso di comprovata specializzazione pertinente con l'oggetto della selezione cui chiede di partecipare come esperto;
- di aver preso visione del bando e dei relativi contenuti, nonché degli obiettivi da raggiungere e di approvarli senza riserva.

### Allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità e del codice fiscale;
- curriculum vitae in formato europeo firmato in ogni pagina;
- autodichiarazione dei titoli (**ALLEGATO 2**);
- informativa privacy (**ALLEGATO 3**)

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs. 101/2018 - R. UE 79/2016 e dichiara, sotto la propria responsabilità, che la documentazione, presentata e/o allegata alla seguente istanza, è conforme agli originali, che saranno prodotti solo se richiesti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# ISTITUTO COMPRENSIVO "CENTRO STORICO ALBA"

Scuola Secondaria di I Grado, Scuola Primaria, Scuola dell'Infanzia

Via Balbo n. 8 – 12051 – ALBA – CN – TEL. 0173 / 44.17.32 – 44.04.16

C.F. 90051370048

codice meccanografico: CNIC85600V

---

e-mail [cnic85600v@istruzione.it](mailto:cnic85600v@istruzione.it) <https://centrostoricoalba.edu.it>