

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE**  
**AL BANDO DI GARA PER LA SELEZIONE/RECLUTAMENTO DI UNO**  
**PSICOLOGO SCOLASTICO**

Ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Al Dirigente Scolastico  
 Istituto Comprensivo I.C. 1°Anagni  
 Viale Regina Margherita Anagni

|   |                           |           |  |      |  |
|---|---------------------------|-----------|--|------|--|
| Il/La sottoscritto/a  |                           |           |  |      |  |
| Nato/a  |                           | il        |  |      |  |
| Residente a   |                           | prov      |  | Cap. |  |
| Via/Piazza  |                           |           |  | n    |  |
| Status professionale  |                           |           |  |      |  |
| Codice Fiscale/Partita I.V.A.   |                           |           |  |      |  |
| E-Mail  |                           | Tel./Cell |  |      |  |
| PEC   |                           |           |  |      |  |
| Da compilare a cura del legale rappresentante dell'Associazione o cooperativa |                           |           |  |      |  |
| Denominazione Associazione/Cooper.  |                           |           |  |      |  |
| Rappresentante Legale   | Il/La sottoscritto/a      |           |  |      |  |
|   | _____                     |           |  |      |  |
|   | Luogo e data di nascita:  |           |  |      |  |
|   | _____                     |           |  |      |  |
|   | Residente a _____ (Prov.) |           |  |      |  |
| _____   |                           |           |  |      |  |
| Via _____ Cap.  |                           |           |  |      |  |
| _____   |                           |           |  |      |  |
| Codice Fiscale _____  |                           |           |  |      |  |

**CHIEDE**  
 di partecipare alla SELEZIONE/RECLUTAMENTO DI UNO PSICOLOGO SCOLASTICO  
 a.s.2021/22

A tal fine ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e ss. del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci e/o di formazione di atti e documenti falsi e uso degli stessi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- a) Che l'attività sarà svolta
  - In forma autonoma
  - In qualità di legale rappresentante dell'Associazione /Cooperativa  
.....
- b) di essere cittadino Italiano o di un paese dell'unione Europea;
- c) di godere dei diritti civili e politici;
- d) 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;
- e) di non avere procedimenti penali in corso;
- f) di essere in possesso di assicurazione RC verso terzi e assicurazione infortuni di cui allega copia della relativa polizza;
- g) di assumersi la responsabilità di eventuali danni arrecati a cose e persone durante lo svolgimento del servizio;
- h) di aver preso visione del Bando;
- i) di assumere la responsabilità delle dichiarazioni fornite che sono da intendersi complete e veritiere;

DICHIARA, INOLTRE

in ottemperanza alle disposizioni della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

- che il pagamento delle competenze avverrà mediante bonifico bancario previa emissione di fattura elettronica/notula di pagamento;
- di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge n. 136/2010 e s.m.i. e che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato sono i seguenti:

Banca

.....

IBAN

.....

- che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono: Cognome e nome nato/a il C.F.

Cognome e nome

nato a /il

C.F.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Allegato A

allega:

- fotocopia documento di identità personale del professionista o del legale rappresentante dell'associazione/cooperativa;
- curriculum vitae del personale che sarà impegnato nell'attività da cui si evincono esperienze lavorative presso altre Istituzioni scolastiche, competenze specifiche;
- Offerta economica;
- Progetto didattico;

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

---

Il/la sottoscritto/a .....autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. 101/2008 e Regolamento Europeo 2016/679);

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

---