**Allegato A**

**Avviso ad evidenza pubblica per la selezione per soli titoli, della figura professionale di PEDAGOGISTA o PSICOLOGO o MEDIATORE INTERCULTURALE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’Istituto Comprensivo n. 2 – Binna Dalmasso**

**Macomer**

## Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’Istituto Comprensivo n. 2 Binna Dalmasso di Macomer cui all’Avviso **PROGetti per il REcupero e il Supporto agli Studenti nell’Innovazione** - **Anni Scolastici 2023-24/2024-25/2025-26**, per l’anno Scolastico 2023/2024 - LINEA AIUTIAMOCI

**Consapevole** delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi richiamate dall’art. 763 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della sanzione ulteriore prevista dall’art. 754 del citato D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consistente nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

* Di essere cittadino/a italiano/a;
* Di essere in godimento dei diritti civili e politici;
* Di non avere riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quarter, 600-quinquies, 600-undicies del codice penale, ovvero dell’irrogazione di sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori, o altre condanne penali;
* Di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziario;
* Di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche, ovvero di aver ricevuto dall’amministrazione di appartenenza, l’autorizzazione allo svolgimento di altre attività professionali;
* Di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell’avviso pubblico di selezione;
* Di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni e integrazioni.

**Dichiaro** di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Allega alla presente:**

1. Curriculum vitae datato, autocertificato e sottoscritto ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, redatto in formato europeo nel quale siano facilmente rinvenibili i titoli di studio (formazione base e specialistica) e le esperienze dichiarate oggetto di valutazione, inclusa la durata delle stesse e il periodo di svolgimento
2. Scheda di autovalutazione titoli valutabili, compilata utilizzando l’allegato B al presente Avviso;
3. Copia di un valido documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 del medesimo DPR n. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Il/la dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso)

Ai sensi dell’art. 385, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, via pec, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Dichiaro di aver letto l’informativa e Autorizzo il trattamento dei dati**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/la dichiarante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(firma per esteso)