

Alla Dirigente Scolastica

I.P.S.S.E.O.A. "R Viviani"

Castellammare di Stabia

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI UNO PSICOLOGO. AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN PROFESSIONISTA PSICOLOGO PER IL SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-25

codice CUP F29G23001010009

SURF 23085AP000000001

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. _____ il _____ e residente in _____
prov. _____ CAP _____

Tel. cellulare _____ PEC _____

Cod. Fiscale _____ IBAN _____

Partita IVA _____

C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura di selezione PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN PROFESSIONISTA PSICOLOGO PER IL SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-25

Il/La sottoscritt_ dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

o Laurea in Psicologia;

o iscrizione all'Ordine degli psicologi;

o consolidata esperienza

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportati nella domanda e nel curriculum vitae allegato sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28.12.2000 n. 445.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Il/la sottoscritt_ dichiara di essere consapevole che il compenso verrà erogato, ad effettivo svolgimento delle attività previste, dall'Ordine degli Psicologi cui l'Istituzione Scolastica relazionerà in merito all'effettivo svolgimento del progetto.

A tal fine autocertifica i punteggi come da allegata tabella.

SI ALLEGA IL C.V.

Data

FIRMA
