

Allegato 1 - Domanda di partecipazione alla selezione di esperti esterni da utilizzare per la realizzazione dello sportello psicologico e dello sportello dietologico per l'anno scolastico 2023/24.

Al dirigente scolastico dell'ISISS Cicognini-Rodari
Via Galcianese, 20/4 – 59100 Prato
Tel 057432041 fax 057432042
Email: pois00100r@pec.istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____ residente a _____

Prov. _____ Via/P.zza _____ n° _____

Telefono _____ Telefono Cellulare _____

Casella di posta elettronica _____

Casella di posta elettronica certificata _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto/a esterno per la il seguente progetto (barrare con una x la tipologia di interesse)

- 1) Progetto "Benessere scolastico" sportello psicologico _____
- 2) Progetto "Benessere scolastico" sportello psicologico/sessuologico _____
- 3) Progetto "Benessere scolastico" sportello nutrizionale _____

Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:
dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

la propria data ed il proprio luogo di nascita sono quelli riferiti in precedenza

†

di essere cittadino.... italian....

di avere il godimento dei diritti civili

di avere il godimento dei diritti politici

di essere iscritt... all'albo

..... di..... al n.....

†

di appartenere al seguente ordine professionale.....

di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito nel periodo di seguito specificato:

.....

di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione / della seguente abilitazione / del seguente titolo di formazione o di aggiornamento professionale:

.....
.....
.....
.....
.....

di aver completato il percorso quadriennale in sessuologia di 400 ore in data presso una scuola riconosciuta F.I.S.S. (Federazione Italiana Sessuologia Scientifica) (indicare il nome dell'Ente)

.....

di essere iscritt... all'albo della F.I.S.S. (Federazione Italiana Sessuologia Scientifica)

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

†

La presente dichiarazione è resa dal... sottoscritt... per essere prodotta in sostituzione della relativa certificazione nei casi previsti dalla legge.

....., lì.....

In fede
