



**CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
LEVANTE TIGULLIO**

Cso IV Novembre, 115 - 16030 Cogorno (GE)
Tel. 0185 383442 Email: gemm18400q@istruzione.it - PEC: gemm18400q@pec.istruzione.it
Codice Fiscale: 90069040104 - C.M.: GEMM18400Q

MODELLO DI DOMANDA ESPERTO PER CPIA LEVANTE TIGULLIO

**Al Dirigente scolastico del
CPIA LEVANTE TIGULLIO
Genova**

I sottoscritt_ nat_ a Prov.
il..... codice fiscale..... residente a..... in
Via/Piazza..... n..... tel..... cell..... indirizzo
e-mail:.....

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso_ alla procedura di selezione in qualità di **PSICOLOGO**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000,

DICHIARA:

- di essere cittadino_ italiano/a oppure del seguente Stato dell'UE _____
- di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- 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 al casellario giudiziale;
- di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
- di aver preso visione dei criteri di selezione;
- di possedere il diploma di laurea in _____ conseguito il _____ presso l'Università di _____
- di essere iscritt_ all'albo professionale di _____ con sede a _____ dal _____.

I sottoscritt_ si impegna a concordare con il Dirigente, in caso di nomina e prima dell'inizio del corso, la programmazione delle attività.

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Progetto
- Tabella di valutazione.

I soggetti non in possesso di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea dovranno allegare alla domanda:

- copia del documento d'identità o passaporto;
- copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo dello stesso.
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Luogo e data _____

Firma
