

Allegato 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE DI ESPERTO IN PSICOLOGIA

Al Dirigente Scolastico del Liceo S.S. P. GOBETTI – TORINO – Ing. ANGELANTONIO MAGARELLI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_  
Iscrizione Camera di Commercio in \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_  
n. tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ \_PEC\_ \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in psicologia  
Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'istituzione scolastica.  
Dichiara di aver preso visione del Bando e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna, a tutte le disposizioni stabilite nel bando medesimo.  
A tal fine allega autocertificazione del possesso dei requisiti per la partecipazione alla gara e curriculum vitae in formato europeo.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy).

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento

non acconsento

Data \_\_\_\_\_

Firma\_ \_\_\_\_\_

N.B. Barrare le voci che non interessano