

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO **CIG: ZC42A847B9**

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Cremeno

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov)

Residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica _____ Tel _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto **PSICOLOGO E PSICOTERAPEUTA A.S.2019/2020**

dell'istituto comprensivo di Cremeno per l'a.s. 2019/2020, come da bando **CIG: ZC42A847B9**.

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'istituzione Scolastica e di aver preso visione della selezione.

A tal fine allega autocertificazione, curriculum vitae su formato europeo e offerta economica in busta chiusa separata.

Data _____

Firma

Informativa ai sensi RGPD 679/2019 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali):

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
