

**Domanda di partecipazione alla procedura di selezione Esperto Psicologo
prot. n. 5337 del 20/05/2026**

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "A. Volta"
Via Martiri di Via Fani, 1
71122 FOGGIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.
_____ il _____ residente a _____ in Via/Piazza
_____ n _____, codice fiscale _____ tel.
_____ cell _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a 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/a italiano/a;
- di essere cittadino/a degli Stati membri dell'Unione Europea: _____;
- di essere cittadino/a di altro Stato non comunitario: _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziario;
- di possedere la Laurea in _____, richiesta per la partecipazione (indicare nel CV la data di conseguimento del titolo, la sede dell'Università ed il punteggio);
- di essere iscritto/a all'albo professionale _____ (indicare nel CV la data di decorrenza dell'iscrizione e la sede dell'Albo);
- di essere/non essere dipendente della Pubblica Amministrazione;
- di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;
- di aver preso visione dei criteri di selezione;
- di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale maturata nel settore richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come indicato nel curriculum vitae allegato.

Il/La sottoscritto/a si impegna a concordare con il Dirigente scolastico o suo delegato, in caso di nomina, la programmazione delle attività.

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo aggiornato (le esperienze lavorative devono riportare il numero delle ore svolte; in caso contrario non verrà assegnato il relativo punteggio);
- Griglia per la valutazione degli esperti - All.1 Psicologo -
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dal bando di selezione.

Il sottoscritto, ai sensi della legge 196/03 e del GDPR 679/2016 autorizza il Liceo Scientifico "A. Volta" di Foggia al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e Data _____

Firma _____