

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Selezione di esperti esterni psicologi per l'attuazione del Progetto
“Per crescere insieme - Potenziamento sportello d'ascolto” aa.ss. 2023/24, 2024/25

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Monterotondo Via B. Buozzi 18

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ M__ F__ CF _____

comune di residenza _____ pr. _____

Via/Piazza _____ n. _____ . CAP _____

Tel. _____ email: _____

PEC: _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione esperti esterni psicologi per l'attuazione del Progetto “Per crescere insieme - Potenziamento sportello d'ascolto” aa.ss. 2023/24, 2024/25.

A tal fine, allega Dichiarazione sostitutiva, relativa ai requisiti ed ai titoli valutabili, il curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato e copia di documento d'identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì, di essere informato/a ai sensi del Regolamento UE 2016/679 che i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per il perfezionamento della presente procedura. I dati potranno essere trattati sia in forma cartacea sia in forma elettronica nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, riservatezza e nel rispetto di tutte le misure di sicurezza prescritte. I dati raccolti sono soggetti alle forme di pubblicità prescritte dalle vigenti norme in materie di procedimenti amministrativi e di contratti pubblici. Il conferimento dei dati ha carattere obbligatorio per la partecipazione alla presente procedura. La mancanza o l'incompletezza dei dati non consente di dar corso alla presente procedura e non consente l'ammissione del concorrente alla stessa.

Le informazioni sul trattamento dei dati personali sono pubblicate sul sito internet di questa Istituzione Scolastica nella sezione "Privacy" all'indirizzo: <https://www.istitutobuozzimonterotondo.edu.it/privacy>.

Data _____

Firma _____