



Ministero dell'Istruzione e del Merito

I.I.S. "Galileo Galilei"

Liceo Scientifico – Liceo Linguistico – Liceo Scientifico Sportivo

Liceo delle Scienze Umane – Liceo Economico Sociale

Liceo Classico "S. Grattoni"

Sezione Professionale "C. Calvi"

ALLEGATO "A" ALL'AVVISO

MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per il conferimento di un incarico di "ESPERTO" per le seguenti attività previste dal PROGETTO " SCUOLE IN ASCOLTO" finanziato da REGIONE LOMBARDIA:

- servizi di consulenza e supporto psicologico e pedagogico mirato – a singoli ovvero a gruppi – a favore di studenti e personale della Scuola, volti ad affrontare la prevenzione di comportamenti a rischio per la salute, propria e altrui;
- servizi di consulenza e supporto psicologico e pedagogico a dirigenti scolastici e docenti per la gestione di situazioni di disagio specifico eventualmente riscontrati nell'ambito scolastico presso le seguenti istituzioni scolastiche dell'Ambito 31 della provincia di Pavia.

Il sottoscritto _____ Nato a _____

Il _____ Residente a _____ Provincia di _____
Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____





Ministero dell'Istruzione e del Merito

I.I.S. "Galileo Galilei"

Liceo Scientifico – Liceo Linguistico – Liceo Scientifico Sportivo

Liceo delle Scienze Umane – Liceo Economico Sociale

Liceo Classico "S. Grattoni"

Sezione Professionale "C. Calvi"

- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

_____, _____

Firma del Partecipante

