

**Al Dirigente Scolastico**  
**Liceo artistico statale "P. Petrocchi"**  
**Via San Pietro 4**  
**51100 - PISTOIA**

**OGGETTO:** DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA PER IL RECLUTAMENTO DI ESPERTI ESTERNI PER INCARICHI DI PRESTAZIONE D'OPERA PROFESSIONALE IN QUALITA' DI PSICOLOGO NELL'AMBITO DEL PROGETTO "SPORTELLLO DI ASCOLTO".

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( )  
C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

- di essere ammesso/a a partecipare alla selezione indicata in oggetto;
- che ogni comunicazione relativa alla graduatoria venga inviata al seguente indirizzo:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara sotto la sua responsabilità  
(barrare le dichiarazioni che interessano)

- di essere cittadino/a italiano/a;
- ( oppure )
  - di appartenere ad uno Stato membro dell'Unione Europea; \_\_\_\_\_
  - di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di lavoro con una pubblica amministrazione;
  - di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
  - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
  - di essere fisicamente idoneo all'impiego;
  - di non trovarsi in una delle condizioni previste come causa di incapacità o incompatibilità per le assunzioni nel pubblico impiego;
  - di essere in possesso dei seguenti requisiti validi per l'accesso alla graduatoria in oggetto:

### **A- TITOLO DI STUDIO**

Titolo di accesso:

€ Laurea in \_\_\_\_\_, conseguita nell'anno \_\_\_\_\_,  
presso \_\_\_\_\_, con la votazione di \_\_\_\_\_;  
€ iscrizione alla sezione A dell'albo degli psicologi ;

Altri titoli culturali:

- Dottorato di ricerca in materia attinente l'oggetto del selezione di cui al bando;

- 
- Diploma di specializzazione universitario pluriennale;

- 
- 
- Diploma di perfezionamento o master universitario di durata annuale con esame finale corrispondente a 1500 ore e 60 crediti attinente l'oggetto della selezione di cui al bando;
- 
- 

- Attestato di corso di perfezionamento universitario di durata almeno annuale con esame finale attinente l'oggetto della selezione di cui al bando;

**B-SERVIZIO PRESTATO:**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

**C-ALTRI TITOLI:**

di essere in possesso di altri titoli valutabili:

- Pubblicazioni
- 
- 

- Corsi di aggiornamento in qualità di docente;
- 
- 

- Corsi di aggiornamento in qualità di discente;

---

---

Il sottoscritto dichiara di autorizzare l'utilizzo dei propri dati personali nel rispetto del D.Lgs. del 30 giugno del 2003 e delle vigenti disposizioni.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 DPR 445 del 28/12/2000.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, verrà escluso dalla graduatoria.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( firma leggibile)

- Allegare fotocopia del documento di riconoscimento