

Modello di domanda e di autocertificazione

(Allegato A)

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo
di Villa Carcina Via Roma n.9/11
25069 Villa Carcina (BS)

Oggetto: domanda di partecipazione per il conferimento di incarico in qualità di esperto psicomotricista.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il ___ / ___ / ___, codice fiscale _____
residente a _____, via _____ n. _____
domiciliato in (se diverso dalla residenza) _____, via _____ cap _____
e-mail _____ Tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione in oggetto riferita al/ai progetto/progetti [marcare quanto richiesto]:

◇ progetto scuola dell'infanzia di CARCINA ◇ progetto scuola dell'infanzia di COGOZZO

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di avere cittadinanza _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere dipendente di altre Amministrazioni Pubbliche, ovvero di essere dipendente dell'Amministrazione (indicare quale) _____;
- di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile, e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non aver subito provvedimenti di interdizione scolastica;
- di non essere stato destituito da Pubbliche Amministrazioni;
- di possedere i titoli culturali e professionali indicati di seguito e di impegnarsi ad esibirli e/o documentarli puntualmente, su richiesta dell'I.C.di Villa Carcina:

Diploma di psicomotricista rilasciato al termine di master triennale _____
conseguito il _____ presso _____

Laurea in _____
conseguita il _____ presso _____

Altri titoli valutabili:

Di aver prestato servizio in qualità di esperto psicomotricista presso scuole dell'infanzia:

A.S. _____ istituto _____ dal _____ al _____

A.S. _____ istituto _____ dal _____ al _____

A.S. _____ istituto _____ dal _____ al _____

A.S. _____ istituto _____ dal _____ al _____

Di aver svolto le seguenti attività di docenza universitaria coerenti con la tipologia dell'intervento:

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di possedere specifiche competenze desumibili dai propri titoli culturali e professionali nonché dal proprio curriculum vitae in relazione alla metodologia da adottare e alle finalità da perseguire per la conduzione del progetto/progetti richiesto/i, come di seguito evidenziato:
