

Alla Comunita' Montana Mugello
Ufficio Istruzione, Educazione, Formazione
Via Togliatti, 45
50032 - Borgo S.Lorenzo

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a aprovincia.....il.....
Codice Fisc.P.IVA (se posseduta).....
residente a.....Via/Piazza....., n....., cap.....
domiciliato/a.....Via/Piazza....., n....., cap.....
n. telefonico..... cell..... e-mail.....

chiede

Di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio per il conferimento di incarico di collaborazione professionale per **Psicologo** finalizzato alla realizzazione del progetto Centri d'Ascolto nell'area Mugello.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/00 n.445 sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del DPR 28/12/00 n.445 e delle disposizioni del codice penale e delle leggi speciali in materia.

dichiara

1. Di essere in possesso del diploma di Laurea in Psicologia conseguita il..... presso l'Università di
2. Di essere iscritto all'Albo professionale degli Psicologi dal.....;
3. di essere in possesso di esperienza professionale di durata non inferiore al triennio effettuata in un servizio corrispondente a quello oggetto della presente selezione presso pubbliche amministrazioni o strutture scolastiche o istituti privati qualificati, come dettagliatamente specificato nel Curriculum allegato alla presente domanda;
4. Di aver preso visione di tutte le disposizioni incluse nell'avviso di selezione.

allega

- *Curriculum Vitae* sottoscritto in originale e redatto in modo da consentire la valutazione dei titoli come previsto dall'art. 4 dell'avviso di selezione;
- *Fotocopia del proprio documento di identità.*

Autorizza la trattazione dei dati personale ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30/6/03.

Data,

Firma

.....