



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



ISTITUTO COMPRENSIVO  
"LEON BATTISTA ALBERTI"

Via Tolmino, 40 10141 TORINO

Tel. 011/197.10.282

e-mail: [TOIC8AZ00C@ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8AZ00C@ISTRUZIONE.IT) - pec: [TOIC8AZ00C@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8AZ00C@PEC.ISTRUZIONE.IT)

CM. TOIC8AZ00C – CF. 97770960017

Codice univoco dell'ufficio: UFEL7I

[www.icalberti.gov.it](http://www.icalberti.gov.it)



## SCHEDA CANDIDATURA FIGURA AGGIUNTIVA -PSICOLOGO

*Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento” 2014-2020. Avviso Prot. AOODGEFID/3340 del 23/03/2017 “Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale”. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Obiettivo Specifico 10.2 Miglioramento delle competenze chiave degli allievi - Azione 10.2.5 Azioni volte allo sviluppo delle competenze trasversali Sottotazione 10.2.5.A Competenze trasversali.*

**Autorizzazione progetto codice 10.2.5A-FSEPON-PI-2018-151**

**Progetto “Mente sana in corpo sano”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'ammissione alla selezione in qualità di **FIGURA AGGIUNTIVA - PSICOLOGO** per il/i seguente/i modulo/i:

<input type="checkbox"/> Siamo ciò che mangiamo	<input type="checkbox"/> Un Po di canottaggio
<input type="checkbox"/> Siamo ciò che mangiamo bis	<input type="checkbox"/> Un Po di canottaggio bis

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

### ***DICHIARA***

sotto la personale responsabilità di

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente art. 2;
- essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.
- possedere adeguate competenze, anche non formali, di tipo informatico, nell'utilizzo di Internet e della posta elettronica e di conoscenza dei principali strumenti di office automation
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. CV formato europeo sottoscritto
2. Copia di un documento di identità valido

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

residenza

altra dimora: \_\_\_\_\_

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli del Regolamento UE 2016/679 (di seguito denominato GDPR)

### ***AUTORIZZA***

L'IC "L.B.Alberti" al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "GDPR", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dal GDPR (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_