

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Bando per l'individuazione di un esperto esterno per l'affidamento  
del servizio di consulenza e sostegno psicologico  
"SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO" A.S. 2017/2018.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto esterno.

Dichiara di aver preso visione del Bando e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna, a tutte le disposizioni stabilite nel bando medesimo.

Data, \_\_\_\_\_ ( firma leggibile) \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice sulla Privacy).I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

acconsento  non acconsento

Si allega copia di un documento valido di identità.

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