**Alleg. A Domanda di partecipazione**

All’Ordine degli Psicologi della Sardegna

Via Sonnino 33,

09125 Cagliari

PEC: psicosardegna@psypec.it

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nat\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via(piazza, ecc)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritt\_\_\_ nella Sezione \_\_\_\_( A o B) dell’Ordine degli Psicologi della Sardegna, al n. \_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

si candida

all'avvisi pubblico per l'attivazione di n.20 vouchers a sostegno di progetti-lavoro promossa dall'Ordine degli Psicologi della Sardegna.

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 dichiara:

* + - di godere dei diritti civili e politici;
		- di essere in regola con il pagamento delle quote associative all’Ordine degli Psicologi della Sardegna;
		- di non essere iscritt\_\_ all’Albo dell'Ordine degli Psicologi della Sardegna da oltre 10 anni;
		- di non essere parente o affine entro il primo grado di alcun componente del Consiglio dell'Ordine degli Psicologi della Sardegna.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Allega alla presente domanda:

* Curriculum vitae
* copia del documento di identità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_, valido fino al\_\_\_;
* progetto, compilato su modulo “Allegato B”;
* Lettera di intenti dell'eventuale partner del progetto

Chiede che ogni comunicazione relativa alla procedura comparativa in questione sia fatta pervenire al seguente indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Data e firma