

Allegato A

Domanda di Partecipazione

Per la manifestazione d'interesse per la costituzione della "LONG LIST" di figure professionali per l'attuazione delle iniziative progettuali e dei servizi svolti dall'ISTITUTO WALDEN soc. coop. sociale O.N.L.U.S.

I sottoscritt_____ , nat_ a _____ (___), il
___/___/____. Cod. Fiscale _____ residente a _____ in via
_____ e-mail: _____

Preso visione dell'avviso per la costituzione di una **Long List di figure professionali**

Chiede

Di essere ammesso e a tal fine dichiara:

In qualità di:

- Libero professionista
- Persona fisica

Per la seguente figura professionale:

- Psicologo supervisore in Arte Terapia
- Psicologo Arte Terapeuta
- Musicoterapeuta
- Psicologo/operatore con Esperienza ABA
- Psicoterapeuta
- Educatore Professionale

- di essere disponibile a svolgere i compiti e le attività oggetto di eventuale affidamento;
- di fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità di cui al D.lgs.n. 196/2003 ed all'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).
- di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs.196/2003 e dall'art.13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) e che il titolare dei dati è **Istituto Walden Soc. Coop. Sociale O.N.L.U.S.**

Allega alla presente:

- Curriculum formativo e professionale in formato europeo datato e sottoscritto;
- Dichiarazione di possesso dei requisiti di ammissione (All.B);
- Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.

Data

Firma