ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Scuola Secondaria di Primo Grado

“Giosuè Carducci”

clmm029001@pec. istruzione.it

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER ESPERTO PSICOLOGO PER SERVIZIO DI SUPPORTO E ASSISTENZA PSICOLOGICA PER L’EMERGENZA COVID - A.S. 2020/21 E DELLO SPORTELLO DI ASCOLTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_nato/a a prov. \_\_ Il / / residente a in via C.F. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preso atto dell’Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per l’attivazione del SERVIZIO DI SUPPORTO E ASSISTENZA PSICOLOGICA AGLI STUDENTI, ALLE FAMIGLIE, AL PERSONALE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO “G. CARDUCCI” PER L’EMERGENZA COVID - A.S. 2020/21 E DI SUPPORTO ALLO SPORTELLO DI ASCOLTO

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;

Godere dei diritti civili e politici;

Non avere 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;

o Di avere precedentemente ricevuto incarichi relativi a quanto in oggetto presso altre istituzioni scolastiche o università;

o Di essere iscritto all’Albo professionale degli Psicologi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_ al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);

Che l’indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Dichiara altresì di accettare tutte le condizioni indicate nell’avviso pubblicato nell’avviso oggetto della presente istanza. In particolare dichiara di accettare senza riserva alcuna le condizioni di espletamento del servizio, le modalità di pagamento della prestazione ed il compenso pari ad euro 1.600,00omnicomprensivo.

Allega:

Autorizzazione trattamento dei dati personali;

* Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
* Curriculum vitae in formato europeo;
* Copia documento di riconoscimento.

Data Firma

ALLEGATO 2

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il/La sottoscritt\_ , acquisite le informazioni relative all’informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

* Presta il proprio consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa;
* Presta il proprio consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell’informativa.

Il/La sottoscritt\_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all’eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l’impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data

Firma

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/a sottoscritto/a nato/a a ( )

il ,residente a ( ) in

 ,n.

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

1. Di avere conseguito la Laurea in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presso: la Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di aver conseguito i seguenti titoli:
2. in data presso
3. in data presso
4. in data presso

Descrizione sintetica dell’esperienza lavorativa presso altro/i Istituto/i:

Data Firma