Allegato 1 Istanza di partecipazione

Al Dirigente scolastico della Scuola Secondaria di Primo Grado “Via Pascoli” - Cesena

OGGETTO: Istanza di partecipazione all’avviso di procedura per il conferimento di incarico di esperto psicologo interno o esterno a.s. 2023/24

Il/La sottoscritto/a COGNOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOME

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |

LUOGO DI NASCITA PROVINCIA COMUNE DI RES.ZA PROVINCIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CAP

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

TELEFONO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Indirizzo e-mail (in stampatello) PEC o PEO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento di incarico di esperto psicologo interno o esterno a.s. 2023/24 per la conduzione di attività all’interno del progetto “Sportello d’Ascolto” per l’anno scolastico 2023/24.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all’ art. 76 del citato D.P.R. 445/00,

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità di:

* Essere iscritto all’Albo Professionale degli Psicologi sezione A con il seguente numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dall’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione 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;
* Essere in possesso del seguente titolo di studio : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Rilasciato da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

* Di non essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all’esercizio della libera professione;
* Di non essere in conflitto di interessi con l’Amministrazione Scolastica;
* Di non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente avviso con il personale scolastico e con gli studenti, e i loro familiari, delle Istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico;
* Che l’indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e\_mail: pec:

DICHIARA altresì

di accettare e di attenersi scrupolosamente al Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici, di cui al D.P.R. 62/2013. L’accettazione è condizione di ammissione alle procedure di selezione ed eventuale affidamento dell’incarico;

di accettare le condizioni indicate nell’Avviso procedura per il conferimento di incarico di esperto psicologo interno o esterno a.s. 2023/24.

Allega alla presente istanza:

* Dichiarazione titoli posseduti con tabella di valutazione (Allegato 2);
* Dichiarazione di insussistenza incompatibilità (Allegato 3);
* Curriculum Vitae in formato europeo, in forma di autocertificazione, attestante in maniera specifica ed esaustiva i titoli culturali e professionali posseduti, nonché le esperienze maturate nel settore, con particolare riferimento a contratti analoghi stipulati con istituti scolastici e con enti pubblici e/o privati.
* Documento di identità in corso di validità

Luogo e data,

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) – Regolamento UE 2016/679 e ss.mm.ii., i dati personali, raccolti da questo Istituto in ragione del presente avviso, saranno oggetto di trattamento finalizzato ai soli fini istituzionali necessari all’attuazione del progetto e per la sua rendicontazione all’Autorità di gestione.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della normativa vigente e per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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