ALLEGATO A)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI ZEVIO

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO PER SUPPORTO PSICOLOGICO NELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE - a.s. 2022/2023.**

Il/la Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cap\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di partecipare all’avviso pubblico, di cui all’oggetto, per l’attribuzione dell’incarico di figura esperta per supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche.

Ai sensi del D.P.R. n. 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. n. 445/ 2000, dichiara:

* di essere in possesso della Laurea in psicologia e dell’iscrizione all’Albo degli Psicologi;
* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di 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;
* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto al committente;
* di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
* che l’indirizzo PEC al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:
* di accettare le condizioni indicate nell’avviso pubblicato all’albo dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

**ALLEGA ALLA DOMANDA:**

ALLEGATO B: Dichiarazione sostitutiva dei titoli posseduti (DPR 445/2000)

ALLEGATO C: TABELLA PUNTEGGIO

CURRICULUM VITAE in formato europeo

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ’ e CODICE FISCALE

ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE ALL’ALBO DEGLI PSICOLOGI

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_