

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto Omnicomprensivo Statale "G. Verga"
Vizzini

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto psicologo per l'attivazione di servizi professionali per l'assistenza e il supporto psicologico dello sportello di ascolto psicologico: a.s. 2022/23.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
Il ___/___/___ residente a _____ in via _____
C.F.: _____ tel. _____
Cell. _____ Email _____ preso
atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per l'attivazione di servizi professionali per l'assistenza e il supporto psicologico emanato dal Vs Istituto:

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;
- 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: _____

PEC: _____ cell. _____

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto o nella sezione Amministrazione Trasparente.

Dichiara altresì di accettare senza riserve il calendario che verrà proposto dal Dirigente Scolastico Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali;
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti con indicate le pagine del C.V. Cui gli stessi fanno riferimento (Allegato 2);
- Curriculum vitae in formato europeo con evidenziati i titoli, servizi ed attività da valutare
- Copia documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____

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 suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo 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 _____

IN FEDE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA POSSESSO REQUISITI, TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE
resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(_____) il _____ C. F. : _____ e residente in

_____ via _____ 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

di essere in possesso dei seguenti prerequisiti (barrare l'opzione scelta)

- laurea vecchio ordinamento in psicologia
- laurea magistrale (3+2)
- iscrizione all'ordine degli psicologi della Regione _____ da almeno tre anni

di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici (indicare obbligatoriamente il titolo di laurea e l'iscrizione all'ordine degli psicologi con la data di iscrizione):

- 1- _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
- 2- _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
- 3- _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
- 4- _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
- 5- _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
- 6- _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
- 7- _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
- 8- _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
- 9- _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
- 10- _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali :

- Sportello d'ascolto

1. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
2. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
3. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
4. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
5. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
6. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
7. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
8. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
9. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
10. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

- Assistente all'autonomia e alla comunicazione

1. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
2. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
3. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)
4. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

5. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

- Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)

1. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

2. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

3. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

4. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

5. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

- Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)

1. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

2. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

3. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

4. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

5. _____ in data _____ presso _____ (pag. C. V. _____)

Data _____

Firma
