Allegato A

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo**

**di Fenegrò**

**Fenegò (CO)**

**Oggetto: Domanda di partecipazione bando di selezione pubblica per il reclutamento di uno psicologo scolastico - a.s. 2020-21 - *Protocollo d’intesa tra Ministero dell’Istruzione e Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi per il supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche***

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………..………………………… nato/a a ……………………………………il………………………………………….residente a…………………………….. via ……………………………………..………………… n……, C.F………………………………………………..………, e mail ………………………………… cell. ………………………………….

**CHIEDE**

di accedere alla selezione per il reclutamento di uno **Psicologo scolastico** secondo i termini dell’avviso pubblico del quale dichiara di accettare tutte le condizioni in esso stabilite.

A tale scopo dichiara il possesso dei seguenti requisiti:

* Cittadinanza italiana (tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all’ Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 7/02/1994 n. 174);
* Godimento dei diritti politici e civili;
* Non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
* Non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso che precludano la costituzione del rapporto di pubblico impiego;
* Idoneità fisica all’impiego. L’Istituzione scolastica si riserva di richiedere certificazione medica di idoneità ai vincitori della selezione in base alla normativa vigente.

Possesso del seguente titolo di accesso:

* **Laurea Magistrale in Psicologia**
* **Laurea in Psicologia (Vecchio Ordinamento)**

Alla presente istanza allega:

a) Griglia per la valutazione dei titoli debitamente compilata e sottoscritta. (Allegato 2)

b) Curriculum vitae in formato europeo, nel quale siano chiaramente indicati tutti i requisiti ai fini della selezione di cui al bando.

c) Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445. (Allegato3)

d) Fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

e) Modello dati fiscali

Il sottoscritto autorizza l’Istituzione scolastica ad utilizzare i propri dati secondo i termini della legislazione vigente (con particolare riferimento al D.Lgs. 196/03), comunque al solo fine della documentazione relativa all’attività di cui all’oggetto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

**OFFERTA ECONOMICA**

(da compilarsi esclusivamente a cura di esperti esterni all’Amministrazione Scolastica)

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo di Fenegrò

Via Dell’Arte, 1

22070 FENEGRO’ (CO)

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_ titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

dipendente da altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lavoratore autonomo/libero professionista con partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lavoratore autonomo senza partita IVA (prestatore d’opera occasionale)

legale rappresentante (di associazione, ente, società, ecc.)

con intestazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

partita IVA C.F. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere in regola con posizione assicurativa INPS sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Dichiaratosi disponibile ad assumere l’incarico per il/i progetto/i di cui all’avviso pubblico

prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**presenta la seguente offerta economica**

importo orario € …………………. (in cifre) ………………………………………….… (in lettere)

al lordo di ogni onere di legge.

oppure:

|  |  |
| --- | --- |
| **Importo lordo complessivo forfait** | **Descrizione attività** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_