**Allegato 1**

Alla c.a. del Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo di Carpi 3

via Bortolamasi,22

41012 Carpi (MO)

**Oggetto: Candidatura per lo Svolgimento Del Progetto *“Focus 0-6 - Una comunità per il benessere dell’Infanzia*” – Azione 2 “Psicologo *per Supervisione e Supporto agli insegnanti*” - Cod. 2016-PIR-00087 - Codice Giustificativo di Spesa: P12 “Istituto Comprensivo Carpi3”**

**SCUOLA INFANZIA N.MANDELA E B.MUNARI a.s. 2018/2019.**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_

In qualità di legale rappresentante dell’Associazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRESENTA

la propria candidatura, come da avviso pubblicato all’albo digitale , per lo svolgimento del Progetto *“Focus 0-6 - Una comunità per il benessere dell’Infanzia*” – **Azione 2 “Psicologo  *per Supervisione e Supporto agli insegnanti”*** –

**Cod. 2016-PIR-00087**

**Codice Giustificativo di Spesa: P12 “Istituto Comprensivo Carpi3”**

**SCUOLA INFANZIA N.MANDELA E B.MUNARI a.s. 2018/2019.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/ 2000

**DICHIARA**

il possesso da parte degli operatori che svolgeranno il progetto della Laurea in psicologia o titolo

Equivalente:

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

ulteriori specializzazioni, oltre il titolo d’accesso, riferite in psicoterapia/psicologia

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(spazio a cura della scuola) punti \_\_\_\_\_\_\_\_**

Corso di formazione/aggiornamento ( in aggiunta al diploma o al titolo equivalente attinente

l 'oggetto dell'incarico

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

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

**(spazio a cura della scuola) punti \_\_\_\_\_\_\_\_**

Esperienze pregresse in collaborazione con le scuole documentabile di realizzazione di attività/progetti

con bambini della fascia d’età 0-6:

1. attività c/o il nostro istituto (massimo 7 attività/progetti)

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

**(spazio a cura della scuola) punti \_\_\_\_\_\_\_\_**

1. attività c/o altre scuole (massimo 6 attività/progetti)

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

**(spazio a cura della scuola) punti \_\_\_\_\_\_\_\_**

Servizio presso Enti e/o Associazioni documentabile, prestato anche in qualità di volontario per la realizzazione di attività/progetti con bambini della fascia d’età 0-6 anni (punti 3 per ogni esperienza)

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

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

**(spazio a cura della scuola) punti \_\_\_\_\_\_\_\_**

**(spazio a cura della scuola) Totale punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA INOLTRE (*crocettare*)**

di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le condizioni e le modalità per l’esecuzione

del servizio contenute nell’avviso;

di aver tenuto conto, nella formulazione dell’offerta, degli oneri assicurativi e previdenziali

previsti dalle leggi, dai contratti e dagli accordi locali vigenti;

di autorizzare l’IC Carpi 3 a trattare i dati personali comunicati, esclusivamente nell’ambito e per

i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs. 196/2003 eex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679).

**Ai fini della partecipazione alla procedura di selezione in oggetto, si impegna a:**

conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza, a

non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o

beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine dell’assegnazione del

contratto e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione

a segnalare all’Istituto Comprensivo di Carpi 3 qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o

distorsione nelle fasi di svolgimento della procedura e/o durante l’esecuzione dei contratti, da

parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla

procedura in oggetto

ad assicurare che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti alla selezione;

a denunciare alla Pubblica Autorità competente ogni irregolarità o distorsione di cui sia venuta a

conoscenza per quanto attiene l’attività di cui all’oggetto della procedura in causa.

Luogo e data …………………………… IL DICHIARANTE (1)

( firma)

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

1. A pena di esclusione, la firma deve essere autenticata da copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.