DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO “INSIEME DI MONTALCINO”

MONTALCINO (SI)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (prov.) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui all’oggetto per la figura professionale di: PSICOLOGO.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;

2. di godere dei diritti civili e politici;

3. di non aver 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;

4. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

5. di possedere tre anni di anzianità di iscrizione all’albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o provate accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;

6. essere consapevole che per tutta la durata dell’incarico vigerà l’impossibilità di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del Protocollo d’intesa tra Ministero dell’Istruzione e il consiglio nazionale Ordine Psicologi con il personale scolastico e con gli studenti e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano supporto psicologico.

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di essere disponibile a gestire un account interno della scuola per recepire le prenotazioni in assoluta privacy e acquisito il consenso dei genitori per i minorenni a tenere gli incontri in modalità telematica sulla piattaforma MEET, previa sottoscrizione del patto di riservatezza e dell’impegnativa per la privacy di cui al GPDR679/2016.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di riportare espressamente la dicitura di essere disponibile a tenere gli Incontri in presenza, quando e se possibile, strutturandoli tra mattina e pomeriggio secondo le disposizioni della scuola e le urgenze emergenti.

All’istanza, lo/la scrivente allega documento d’identità, il proprio CV e progetto operativo, l’Allegato 2 “Report Curriculum Vitae”

Allegati: Candidatura Curriculum vitae – documento di identità Piano operativo illustrativo delle modalità di realizzazione del progetto

All.1 Scheda per l’attribuzione del punteggio,

All.2 Report curriculum

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. L. vo n. 196-03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

(per esteso eleggibile)