**Allegato A - Domanda di Partecipazione**

**AVVISO DI SELEZIONE PER l’INDIVIDUAZIONE DI UNO PSICOLOGO per l’attività di mentoring e rimotivazione individuale relativa al progetto 1.4 Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica.**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’IC di Ponzano Veneto**

***IL/LA SOTTOSCRITTO/A***

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Codice Fiscale |  |
| Residenza |  |
| Città |  |
| CAP |  |
| Telefono |  |
| e-mail (possibilmente PEC) |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione comparativa ai sensi dell’art. 7 c.6 d.lgs 165/2001 indetta da codesto Istituto Scolastico in qualità di:

 personale interno all’istituto

* personale di altre Istituzioni Scolastiche
* personale esterno appartenente ad altre PA
* personale esterno (privati).

per il/i seguente/i profilo/i:

 n. 1 psicologo;

Ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili, penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

 essere docente di ruolo presso il nostro Istituto;

 Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati 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 accettare quale foro competente in caso di qualsiasi controversia in merito all’esecuzione dell’appalto quello del luogo di Treviso.

Inoltre si allega:

 Copia fotostatica di un documento d’identità in corso di validità

 curriculum vitae in formato europeo (versione senza dati personali soggetta a pubblicazione)

 dichiarazione ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e dichiarazione di assenza di conflitti di interesse (allegato 1bis)

 autorizzazione del datore di lavoro (per gli esperti esterni dipendenti della Pubblica Amministrazione)

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