ISTITUTO COMPRENSIVO DEL TRONTO E VALFLUVIONE
SCUOLA DELL'INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA DI I GRADO
63093 ROCCAFLUVIONE (AP)
TEL :0736/365145 – E.mail: apic811006@istruzione.it - C.F.: 80006810446
https://www.icdeltrontoevalfluvione.edu.it

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo del Tronto e Valfluvione
Via G.Leopardi n. 1
63093 ROCCAFLUVIONE (AP)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DELLA FIGURA DI PSICOLOGO nell'ambito del progetto ***"Star Bene a Scuola" – Servizio di psicologia scolastica e prevenzione/contrasto del bullismo e del cyberbullismo, sexting e cyberpedofilia***

Il/la sottoscritto/a _____,

Nato/a a _____ il _____, Codice Fiscale _____,

Residente in _____ Via _____ N. ____, Telefono _____,

Cellulare _____, e-mail _____, PEC _____.

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione per il conferimento di incarico professionale di psicologo per Servizio di psicologia scolastica e prevenzione/contrasto del bullismo e del cyberbullismo, sexting e cyberpedofilia

DICHIARA sotto la personale responsabilità:

[ ] di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso Pubblico emanato dall'Istituto IC del Tronto e Valfluvione.

[ ] di essere a conoscenza dei compiti connessi all'incarico e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni;

[ ] di essere in possesso dei requisiti per cui si richiede l'incarico, ed in particolare di essere iscritto nell'elenco regionale degli psicologi esperti in psicologia scolastica di cui all'alla L.R. 23/2021

[ ] di essere in possesso dell'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza se dipendente da P.A.;

[ ] di esibire in originale e/o copia autentica, in caso di individuazione e prima della firma dell'incarico, i titoli soggetti a valutazione, se richiesto.

[ ] che quanto riportato nel Curriculum Vitae in formato Europeo e negli allegati alla presente domanda di partecipazione corrispondono al vero ai sensi degli articoli 45 e 46 del D.P.R. n. 445/2000 e dichiara di essere consapevole che la presentazione della domanda obbliga espressamente all'accettazione di quanto esplicitato nel bando di selezione.

Luogo e data _____ , __ / __ / _____ **Firma**

_____

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

_____

A tal fine allega:

- Allegato B Scheda di autovalutazione.
- Allegato C dichiarazione insussistenza cause ostative
- fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità;
- il curriculum vitae in formato europeo completo(nonché curriculum vitae formato europeo epurato dei dati personali/sensibili ai fini della pubblicazione)
- altra documentazione utile alla valutazione *(specificare)* _____

Dichiara Inoltre di conoscere ed accettare le seguenti condizioni:

- Partecipare, su esplicito invito del Dirigente Scolastico, alle riunioni organizzative del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento dell'attività;
- Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività;
- Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto ed il time sheet delle ore effettuate.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione la propria residenza ovvero altro domicilio

in----------

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 e ex art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 per il trattamento dei dati personali dei dipendenti

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.lgs 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e le successive modificazioni ed integrazioni

AUTORIZZA

L' ISTITUTO COMPRENSIVO DEL TRONTO E VALFLUVIONE (AP) al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende atto, inoltre, che ai sensi del Codice Privacy, titolare del trattamento dei dati è l'istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall' art. 7 del " Codice Privacy" e del CAPO III del Reg. UE (ivi compreso, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e le modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'apposizione al trattamento degli stessi)

Data FIRMA