



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ISIS "Oscar Romero"

Via Aldo Moro 51- 24021 Albino (BG) - Sito web: <https://www.isisromero.it>  
E-mail: bgis00900b@istruzione.it – Pec: bgis00900b@pec.istruzione.it  
Codice Fiscale: 95002390169 – Codice Univoco: UFMHLX  
Telefono: 035751389



Allegato A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO a ricoprire il ruolo di figura professionale di psicologo o pedagogista per l'affidamento del servizio di consulenza e formazione nell'ambito degli spazi denominati "Scuola in ascolto" – Triennio2023/2025 (di cui alla DGR Lombardia XII/1605 del 18 dicembre 2023) da attivarsi a favore degli Istituti Scolastici Statali dell'Ambito 2**

**Codice CUP: E81124000020002**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto **OSCAR ROMERO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare in qualità di:

**PSICOLOGO** per i seguenti sottoambiti  
(segnare quelli per i quali si intende presentare candidatura)

- Sottoambito N.1
- Sottoambito N.2
- Sottoambito N.3
- Sottoambito N.4
- Sottoambito N.5

**PEDAGOGISTA** per i seguenti sottoambiti  
(segnare quelli per i quali si intende presentare la candidatura)

- Sottoambito N.1
- Sottoambito N.2
- Sottoambito N.3
- Sottoambito N.4
- Sottoambito N.5



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISIS "Oscar Romero"**

Via Aldo Moro 51- 24021 Albino (BG) - Sito web: <https://www.isisromero.it>  
E-mail: bgis00900b@istruzione.it – Pec: bgis00900b@pec.istruzione.it  
Codice Fiscale: 95002390169 – Codice Univoco: UFMHLX  
Telefono: 035751389



ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a dichiara di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- di non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- 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 giudiziario;
- possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- di aver preso visione dell'Avviso;
- di essere disponibile a svolgere l'attività in orario extracurriculare;
- essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- possedere il seguente titolo accademico o di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_
- non trovarsi in situazione di conflitto di interessi anche a livello potenziale intendendosi per tale quello configurato dall'art. 6 bis della legge 7 agosto 1990, n. 241 (recante "Nuove norme sul procedimento amministrativo"), introdotto dall'art. 1, comma 41, legge n. 190 del 2012; gli articoli 6, 7 e 14 del Decreto del Presidente della Repubblica 16 aprile 2013, n. 62 ("Regolamento recante codici di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165").



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ISIS "Oscar Romero"

Via Aldo Moro 51- 24021 Albino (BG) - Sito web: <https://www.isisromero.it>  
E-mail: bgis00900b@istruzione.it – Pec: bgis00900b@pec.istruzione.it  
Codice Fiscale: 95002390169 – Codice Univoco: UFMHLX  
Telefono: 035751389



- Dichiara le seguenti esperienze nel mondo della scuola:

ANNO SCOLASTICO	SCUOLA	ATTIVITA' SVOLTE	DATA INIZIO E DATA FINE INCARICO

**SOLO PER IL RUOLO DI PSICOLOGO:**

Dichiara di essere iscritto all'albo professionale – Sez. A con n. \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Allegare alla presente il Curriculum Vitae e fotocopia del documento d'identità in corso di validità

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_