

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO

Avviso pubblico per la selezione di n. 1 psicologo per l'affidamento delle attività di supporto psicologico presso l'IC Centro di Casalecchio di Reno rivolte agli alunni, al personale scolastico e alle famiglie dei plessi dell'Istituto – Progetto Sportello d'ascolto, aa.ss. 2026–2029

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____)

Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____ PEC _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto in qualità di psicologo.

A tal fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono quelli sopra riportati e per i quali si autorizza l'utilizzo da parte dell'Istituzione Scolastica;
2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al punto 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 9 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.
6. di possedere i seguenti requisiti generali per la partecipazione alla selezione in oggetto di cui all'art.1 dell'Avviso in oggetto e, nello specifico:
 - a. cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
 - b. godimento dei diritti civili e politici;

- c. non esclusione dall'elettorato politico attivo;
 - d. idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
 - e. assenza di condanne penali o di procedimenti in corso che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
 - f. assenza di situazioni di incompatibilità; nel caso contrario che esso sono le seguenti:
_____ ;
 - g. assenza di situazioni di conflitto di interessi, nemmeno potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
 - h. laurea magistrale in Psicologia e iscrizione all'Albo degli Psicologi;
 - i. comprovata esperienza professionale nella gestione di progetti di sportello d'ascolto nella scuola dell'infanzia, primaria e secondaria.
7. di essere dipendente di altre amministrazioni a tempo determinato/indeterminato (specificare quale) _____ ;
ovvero di **NON** essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche:
- lavoratore autonomo con partita IVA n. _____ ;
 - altro: _____ ;
8. di essere legale rappresentante di associazione, ente o società etc. con intestazione
_____ Indirizzo _____
Partita IVA n. _____

Si allega alla presente:

- ☐ curriculum vitae, datato e sottoscritto, contenente:
 - auto dichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, e la consapevolezza delle conseguenze penali delle dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000;
 - auto dichiarazione in merito al trattamento dei dati personali di consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.;
- ☐ copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, datato e sottoscritto e codice fiscale;
- ☐ Dichiarazione di Insussistenza di cause di incompatibilità (*Allegato 2*)
- ☐ Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà e scheda di autovalutazione (*Allegato 3*)

Luogo e data

Firma

_____, _____
