

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AVVISO DI SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO
DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA PSICOLOGICA**

Consulenza psicologica a studenti, personale della scuola e famiglie (sportello di ascolto anche a distanza utilizzando la piattaforma Teams); laboratori psicopedagogici trasversali al curricolo didattico per le classi prime dell’indirizzo socio-sanitario; corsi di formazione per docenti e studenti in classi “problematiche” a.a.s.s. 2021/2022-2022/2023-2023/2024.

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ (Prov. _____)
in qualità di _____
dell’ente/azienda _____
con sede in _____
con codice fiscale n. _____

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

che l’ente/azienda/impresa _____
 è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____ e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell’Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
 numero di iscrizione _____
 data di iscrizione _____
 durata della ditta/data termine _____
 forma giuridica _____
 titolari, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza):

Oppure

non ha obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio in quanto _____
 di avere posizione n. _____ presso l’INPS di _____ sede di _____;
 di avere posizione n. _____ presso l’INAIL di _____ sede di _____;
 che il numero Partita IVA corrisponde al seguente _____;
 che il numero di registro ditte corrisponde al seguente _____ anno _____;
 di applicare nei confronti dei propri dipendenti CCNL dei/l _____ n° dipendenti _____;
 che l’Impresa non si trova, rispetto ad altro partecipante alla gara, in alcuna situazione di controllo di cui all’art. 2359 del Codice Civile o in una qualsiasi relazione anche di fatto, ovvero di trovarsi in situazione di controllo, di cui al citato art. 2359, con altro concorrente e di aver formulato autonomamente l’offerta;

- di aver esaminato l'avviso di selezione ed i rispettivi allegati e di conoscere ed accettare tutte le previsioni, clausole e condizioni indicate nel bando di gara e rispettivi allegati;
- di essere disponibile ad eseguire il servizio oggetto della gara subito dopo la comunicazione di aggiudicazione dello stesso e quindi nelle more della stipulazione del contratto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di aver espletato tutti gli obblighi derivanti dalle norme di sicurezza e salute sul luogo di lavoro ai sensi del D.L. 81/2008 art.26 e successivi aggiornamenti, nonché alle norme correlate;
- di non trovarsi nelle condizioni che comportano l'esclusione dalla partecipazione alle gare ai sensi dell'art. 80 D.Lgs. 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni;

CHIEDE

l'ammissione alla selezione per l'affidamento del SERVIZIO DI ASSISTENZA PSICOLOGICA: consulenza psicologica a studenti, personale della scuola e famiglie (sportello di ascolto anche a distanza utilizzando la piattaforma Teams); laboratori psicopedagogici trasversali al curriculum didattico per le classi prime dell'indirizzo socio-sanitario; corsi di formazione per docenti e studenti in classi "problematiche" a.a.s.s. 2021/2022-2022/2023-2023/2024.

DICHIARA INOLTRE

che nel proprio organico sono presenti le figure professionali in possesso dei titoli culturali, professionali e di servizio previsti dall'art. 3 e all'art. 5 dell'avviso per l'affidamento del servizio di assistenza psicologica.

Pertanto presenta la candidatura per la selezione dei seguenti esperti (da ripetere per ogni esperto per cui si presente la candidatura):

NOME E COGNOME ESPERTO:

 Laurea in _____
 conseguita presso _____
 il _____ votazione _____

a. Esperienza di supporto a minori con difficoltà di apprendimento e/o in condizioni di disagio sociale o psico-emozionale

1. _____
2. _____
3. _____

b. Servizio di consulenza psicologica rivolta all'utenza destinataria del progetto (studenti minorenni e maggiorenni, famiglie, personale docente e non docente)

1. _____
2. _____
3. _____

c. Servizi di psicologia scolastica e attività di prevenzione attivati nell'ordine di scuola per cui si richiede attività

1. _____
2. _____
3. _____

d. Possesso di attestati di Corsi di Specializzazione o master di 1° e 2° livello attinenti l'area tematica di riferimento

1. _____
2. _____
3. _____

Il sottoscritto **È CONSAPEVOLE** che l'Istituto Antonietti invierà tutte le comunicazioni relative alla selezione via PEC o e-mail al seguente indirizzo e-mail:

(luogo e data)

(firma)

Come previsto all'art.8 dell'avviso per l'affidamento del servizio di assistenza psicologica, si allega:
MR-19 questionario di prevalutazione esperti esterni (**allegato 2** uno per ogni esperto)
Curriculum vitae in formato Europeo (uno per ogni esperto)
Copia documento d'identità del legale rappresentante dell'ente/azienda