

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dell'Istituto Comprensivo "F. Tozzi"
di Civitella Paganico
Dott.ssa Gloria D'Arpino

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per **esperto psicologo** per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico per l'a.s. 2024/2025 nell'ambito del progetto **PEZ "Laboratorio di psicologia scolastica e/o consulenza pedagogica"**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____

Il ___/___/___ residente a _____ in via _____

C.F. _____ tel. _____

Cell. _____ Email _____

Preso atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico emanato dal Vs Istituto:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico. A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri 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 prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

cell. _____.

Dichiara inoltre di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti necessari alla partecipazione al bando in oggetto.

Dichiara inoltre di accettare le condizioni indicate in tale articolo

Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali;
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.

Data: _____

Firma

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dell'Istituto Comprensivo "F. Tozzi"
di Civitella Paganico
Dott.ssa Gloria D'Arpino

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per **esperto** per l'attivazione dello sportello di orientamento per l'a.s. 2024/2025 nell'ambito del progetto **PEZ "Laboratorio di orientamento scolastico"**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____

Il ___/___/___ residente a _____ in via _____

C.F. _____ tel. _____

Cell. _____ Email _____

Preso atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico emanato dal Vs Istituto:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico. A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri 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 prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

cell. _____.

Dichiara inoltre di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti necessari alla partecipazione al bando in oggetto.

Dichiara inoltre di accettare le condizioni indicate in tale articolo

Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali;
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.

Data: _____

Firma

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'Istituto Comprensivo "F. Tozzi"
di Civitella Paganico
Dott.ssa Gloria D'Arpino

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il/La sottoscritto/a _____, acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data: _____

Firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre
2000 n. 445**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il ____/____/____ residente a _____ in via _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:

- 1 - _____ in data _____ presso _____
- 2 - _____ in data _____ presso _____
- 3 - _____ in data _____ presso _____
- 4 - _____ in data _____ presso _____
- 5 - _____ in data _____ presso _____
- 6 - _____ in data _____ presso _____
- 7 - _____ in data _____ presso _____
- 8 - _____ in data _____ presso _____
- 9 - _____ in data _____ presso _____
- 10 - _____ in data _____ presso _____

di aver svolto le seguenti esperienze professionali :

Sportello d'ascolto

- 1 - _____ in data _____ presso _____
- 2 - _____ in data _____ presso _____
- 3 - _____ in data _____ presso _____
- 4 - _____ in data _____ presso _____
- 5 - _____ in data _____ presso _____
- 6 - _____ in data _____ presso _____
- 7 - _____ in data _____ presso _____
- 8 - _____ in data _____ presso _____
- 9 - _____ in data _____ presso _____

10- _____ in data _____ presso _____

Assistente all'autonomia e alla comunicazione

1 - _____ in data _____ presso _____

2 - _____ in data _____ presso _____

3 - _____ in data _____ presso _____

4 - _____ in data _____ presso _____

5 - _____ in data _____ presso _____

6 - _____ in data _____ presso _____

7 - _____ in data _____ presso _____

8 - _____ in data _____ presso _____

9 - _____ in data _____ presso _____

10- _____ in data _____ presso _____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)

1 - _____ in data _____ presso _____

2 - _____ in data _____ presso _____

3 - _____ in data _____ presso _____

4 - _____ in data _____ presso _____

5 - _____ in data _____ presso _____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)

1 - _____ in data _____ presso _____

2 - _____ in data _____ presso _____

3 - _____ in data _____ presso _____

4 - _____ in data _____ presso _____

5 - _____ in data _____ presso _____

Data: _____

Firma
