

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

**AVVISO PUBBLICO
CONFERIMENTO INCARICO PROFESSIONALE ESPERTO IN PSICOLOGIA SCOLASTICA
A.S. 2022/2023**

Il/La sottoscritto/a _____
Cod. Fiscale _____ partita IVA _____
nato/a _____ prov _____ il _____
e residente in _____ prov. _____ CAP _____
tel/cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione alla selezione:

- 3 anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o 1 anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure, formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;
- Incompatibilità, per tutta la durata dell'incarico, da parte dello psicologo selezionato di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto della presente avviso con il personale scolastico e con gli studenti e i loro familiari;
- Diploma di laurea magistrale in psicologia;
- Formazione specifica nell'ambito della psicologia scolastica;
- Cittadinanza italiana o di Stato dell'Unione Europea;
- Godimento dei diritti civili e politici;
- Inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali in corso;
- Inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- Di non aver violato il Patto di Integrità con altre Pubbliche Amministrazioni.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del GDPR UE 2016/679 esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

Data _____

Firma _____
