

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. di Quistello

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ Prov. ____ Via _____

N. _____ CAP _____ status professionale _____

Telef _____ Cell. _____

Mail _____ PEC _____

P.IVA _____ C.F. _____

in qualità di estraneo/a all'amministrazione in quanto (*specificare*):

- dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
- lavoratore autonomo con Partita IVA n° _____
- altro : _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione di personale esperto per attività di "Sportello psicologico, finalizzato a supportare il personale dell'istituzione scolastica, gli studenti e le famiglie in relazione alla prevenzione e al trattamento dei disagi e delle conseguenze derivanti dall'emergenza epidemiologica da COVID-19, nonché a fornire assistenza psicologica agli studenti e alle famiglie ucraine il cui disagio connesso all'emergenza epidemiologica è stato pesantemente aggravato dagli eventi bellici patiti."

Allega:

- Scheda contenente i criteri di valutazione delle candidature, datata e sottoscritta (Allegato 1A);
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato 2) con allegato documento di riconoscimento in corso di validità, datato e firmato;
- Dichiarazione ai sensi dell'art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n.136 - Tracciabilità dei flussi finanziari (Allegato 3);
- Dichiarazione di aver ricevuto informativa ai sensi dell'ex articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 e consenso al trattamento dei dati personali (Allegato 4) con allegato documento di riconoscimento in corso di validità;
- DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva) in corso di validità alla data di scadenza della presente richiesta (Allegato 5). In assenza del DURC potrà essere presentata la dichiarazione di regolarità contributiva (INPS, INAIL,);

- *Curriculum vitae* in formato europeo sottoscritto;
- Progetto d'intervento con esplicitazione degli obiettivi perseguiti, delle metodologie adottate, del modello teorico di riferimento e la descrizione delle modalità di erogazione del servizio proposte;
- altra documentazione utile (specificare) _____

Data _____

Firma

AUTOCERTIFICAZIONE e autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il/La candidato/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne gli originali.

Lo/La scrivente autorizza l'I.C. di Quistello al trattamento dei dati personali, funzionali agli scopi e dalle finalità per le quali il trattamento è effettuato, compresa la loro comunicazione a terzi, in conformità alla Legge n.196/2003 e ss.mm.ii. e dal Regolamento UE 2016/679.

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITÀ

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs. n.165/2001 e successive modifiche;
- di non seguire già privatamente un alunno, un familiare o un docente dell'Istituto Comprensivo di Quistello.

Data _____

Firma
