

	ISTITUTO COMPRENSIVO MANTOVA 3 Via della Conciliazione, 75 - 46100 Mantova (MN) Italia Pec: mnlic83600p@pec.istruzione.it - Peo: mnlic83600p@istruzione.it Tel. +39 0376 32 64 96 Fax +39 0376 36 05 86 Sito web: www.icmantova3.edu.it Cod. Mecc.: MNIC83600P – C.F.: 93019030209 Codice Univoco Ufficio: UFY315	
---	---	---

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI

Psicologo esperto in attività di supporto scolastico

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Mantova 3
Via Conciliazione n.75
46100 Mantova**

Il/la sottoscritto/a Nato a.....

Il Residente a In Via N.....

Indirizzo di posta elettronica:.....

Tel.....

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto in.....

.....

Dichiara di svolgere l'incarico senza riserve e di aver preso visione delle indicazioni riportate nell'avviso pubblico di selezione.

A tal fine allega autocertificazione e curriculum vitae su formato europeo.

Data.....

Firma.....

Informativa ai sensi e per gli effetti del GDPR UE 679/2016 e dalla normativa nazionale vigente relativi alla tutela del trattamento dei dati personali.

- ☐ **Acconsento**
- ☐ **Non acconsento**

	ISTITUTO COMPRENSIVO MANTOVA 3 Via della Conciliazione, 75 - 46100 Mantova (MN) Italia Pec: mnic83600p@pec.istruzione.it - Peo: mnic83600p@istruzione.it Tel. +39 0376 32 64 96 Fax +39 0376 36 05 86 Sito web: www.icmantova3.edu.it Cod. Mecc.: MNIC83600P – C.F.: 93019030209 Codice Univoco Ufficio: UFY315	
---	---	---

Data.....

Firma.....

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE TITOLI VALUTABILI

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Mantova 3
Via Conciliazione n.75
46100 Mantova**

OGGETTO: SELEZIONE DI PSICOLOGO ESPERTO IN ATTIVITA' DI ORIENTAMENTO

Il/La sottoscritto/a

Nato/a aProv.....Il.....

CODICE FISCALE

PARTITA IVA.....

Residente a..... n. Prov.....

Domiciliato/a a n..... Prov.

Numero Telefonico..... e mail.

Dopo aver preso visione dell'avviso relativo al conferimento dell'incarico di psicologo esperto in attività di orientamento, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Di avere diritto alla valutazione dei seguenti titoli ed esperienze professionali:
Il/La sottoscritto/a si impegna, qualora risultasse destinatario/a del CONTRATTO di psicologo esperto in attività di orientamento, ad esibire tutta la documentazione che avrà dato diritto all'attribuzione del punteggio.



ISTITUTO COMPRENSIVO MANTOVA 3

Via della Conciliazione, 75 - 46100 Mantova (MN) Italia

Pec: mnlic83600p@pec.istruzione.it - Peo: mnlic83600p@istruzione.it

Tel. +39 0376 32 64 96 Fax +39 0376 36 05 86

Sito web: www.icmantova3.edu.it

Cod. Mecc.: MNIC83600P – C.F.: 93019030209

Codice Univoco Ufficio: UFY315



TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI	PUNTEGGIO CALCOLATO DAL CANDIDATO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO DALL'I.C.MANTOVA3
Laurea quinquennale o Laurea Specifica in psicologia con abilitazione all'esercizio della professione di psicologo.		
Altra laurea pertinente e/o coerente, con la professionalità richiesta e/o..... Anno e/o..... Anno e/o..... Anno e/o..... Anno e/o..... Anno		
Interventi in ambito scolastico: attività di consulenza e sportello di ascolto e/o progetti formativi rivolti a minori e certificate da regolare contratto di prestazione d'opera professionale e/o..... Anno e/o..... Anno e/o..... Anno e/o..... Anno		
Interventi in materia di orientamento in ambito extrascolastico: attività di consulenza e sportello di ascolto e/o progetti formativi rivolti a minori e a famiglie presso Cooperative sociali, Enti ed organizzazioni, accreditate e certificate da regolare contratto di prestazione d'opera professionale e/o..... Anno e/o..... Anno e/o..... Anno e/o..... Anno		

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art.4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a Prov..... Il.....

Residente a n. Prov.....

CODICE FISCALE

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate

Dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- Di essere nato/a (.....)il
- Di essere residente a
- Di essere cittadino italiano (oppure).....
- Di godere dei diritti civili e politici.....
- Di essere iscritto nell'albo o elenco.....
- Di svolgere la professione di
- O di appartenere all'ordine professionale
- Titolo di studio posseduto.....rilasciato dalla
Scuola/Università di
- Qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione,
di aggiornamento e di qualificazione tecnica.....
- Stato di disoccupazione;
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano
l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casel-
lario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

	ISTITUTO COMPRENSIVO MANTOVA 3 Via della Conciliazione, 75 - 46100 Mantova (MN) Italia Pec: mnic83600p@pec.istruzione.it - Peo: mnic83600p@istruzione.it Tel. +39 0376 32 64 96 Fax +39 0376 36 05 86 Sito web: www.icmantova3.edu.it Cod. Mecc.: MNIC83600P – C.F.: 93019030209 Codice Univoco Ufficio: UFY315	
---	---	---

- O di non essere in condizioni di incompatibilità nei confronti del decreto legislativo n.39 del 4/3/2014
Relativo alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile;
 - Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.
- Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

.....

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi e per gli effetti del **GDPR UE 679/2016** e della normativa nazionale vigente relativi
Alla tutela del trattamento dei dati personali.

Data.....

Firma.....