Allegato 2

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

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI**

**ESPERTO IN PSICOLOGIA PER LA GESTIONE DEL PROGETTO "PSICOLOGO A SCUOLA- PUNTO D'ASCOLTO"**

**A.S. 2025-26**

Il sottoscritto ..... nato il .....a....., residente a .....in via.....cap.....

Cellulare n°....., in qualità di .....

codice fiscale n..... con partita IVA n.....

e-mail.....

pec.....

**CHIEDE**

*DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER* **SVOLGERE L'INCARICO ESPERTO IN PSICOLOGIA PER LA GESTIONE DEL PROGETTO "PSICOLOGO A SCUOLA- PUNTO D'ASCOLTO"**

**A.S. 2025-26**

*A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,*

**DICHIARA**:

- ☐ Di possedere il seguente titolo di studio_____ rilasciato dalla Scuola/Università _____ di _____ con voto finale _____ per assumere l'incarico di **"esperto psicologo";**
- ☐ Di possedere la seguente qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____ _____
- ☐ Di essere iscritto all'Albo_____ al n._____ dal _____ (***anzianità di almeno tre anni*** )

**oppure**

- ☐ aver maturato 1 anno di lavoro in ambito scolastico presso_____ dal _____ al _____, documentato e retribuito;

**oppure**

- ☐ formazione specifica in _____acquisita presso _____ (istituzioni formative pubbliche o private accreditate) di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;
- ☐ di aver preso visione del Avviso e di impegnarsi a sottostare, senza condizione o riserva alcuna, a tutte le disposizioni stabilite nell'avviso medesimo;
- ☐ di aver preso visione dell'incompatibilità per tutta la durata dell'incarico di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quello a quelli oggetto della presente Convenzione con il personale scolastico e con gli studenti e loro familiari;
- ☐ di avere maturato esperienze di almeno tre anni nel supporto a preadolescenti in situazioni di disagio con progetti nell'ambito scolastico e/o dei servizi socio educativi accreditati;
- ☐ di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'Istituzione Scolastica;
- ☐ di essere in regola con il DURC;
- ☐ di essere in possesso di Partita Iva;
- ☐ che nei propri confronti non è stata disposta la misura di prevenzione della sorveglianza di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423;
- ☐ che nei propri confronti non è pendente un procedimento per l'applicazione delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n.1423;
- ☐ che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423, irrogate nei confronti di un proprio convivente;
- ☐ che nei propri confronti non sono state pronunciate sentenze di condanna passata in giudicato, ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale;
- ☐ che nei propri confronti non sono state emesse sentenze ancorché non definitive relative a reati che

precludono la partecipazione alle gare di appalto;

- ☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- ☐ di essere disponibile a svolgere l'incarico secondo quanto indicato nell'Avviso;
- ☐ Di essere in possesso di:
  - ☐ CITTADINANZA ITALIANA
  - ☐ CITTADINANZA STATO MEMBRO UNIONE EUROPEA

_____

Il sottoscritto **SI IMPEGNA**

- ☐ a garantire, a propria cura e spese, adeguata copertura assicurativa per i rischi derivanti da responsabilità civile in occasione dello svolgimento delle prestazioni e attività presso il committente.

**Il sottoscritto allega alla presente la Scheda Valutazione Titoli**

Data _____ Firma _____

**N.B. A TAL FINE ALLEGA SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI, DOCUMENTO DI IDENTITÀ E CURRICULUM VITAE SU FORMATO EUROPEO.**