

dell' 'Istituto Istruzione Superiore "Cenni-Marconi"

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico: a.s. 2020/21.**

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);
- di essere iscritt... all'albo degli Psicologi della Regione ..... al n .....
- Che l' indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto

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 \_\_\_\_\_

ALLEGATO 2

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

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

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,

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 2.2 del Protocollo:

- o Di essere iscritto all'albo degli psicologi dall'anno \_\_\_\_\_
  
- o Di essere consapevole che per tutta la durata dell'incarico, non potrà stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto dell'incarico con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali presta il supporto psicologico

Dichiara altresì

- Di avere conseguito la Laurea in \_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_  
Presso \_\_\_\_\_

di aver conseguito i seguenti titoli professionali:

- 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 di aver svolto le seguenti esperienze professionali:

Incarichi/Collaborazioni con Istituzioni Scolastiche

- 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 \_\_\_\_\_

**Incarichi/Collaborazioni con enti pubblici e privati attinenti all'incarico**

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 \_\_\_\_\_

Data

Firma

### ALLEGATO 3

#### CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_,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\_\_\_\_\_