

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto di Istruzione Superiore Classico e Artistico

di Terni

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per Esperto Psicologo: servizio di supporto e assistenza psicologica al personale scolastico, agli studenti e alle famiglie per l'emergenza covid - a.s. 2021/22.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ ,
residente a _____ , Via _____
C.F. _____
tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Preso atto dell'Avviso per il reclutamento di n.1 Esperto Psicologo per l'attivazione del **Servizio di Supporto e Assistenza psicologica al personale scolastico, agli studenti e alle famiglie per l'emergenza Covid - a.s. 2021/2022.**

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
- Avere tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o un 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;
- Non stabilire, per tutta la durata dell'incarico, rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari I.I.S. Classico e Artistico Terni nel quale presterà il supporto psicologico;
- 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);
- Che l'indirizzo e-mail al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____
- Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso relativo alla presente selezione pubblicato all'albo dell'I.I.S. Classico e Artistico

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 _____

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 e dell'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data _____

Firma _____

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ ,
residente a _____ , Via _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76D.P.R.n.445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o 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,

D I C H I A R A

1. Di avere conseguito la Laurea in: _____

Indata: _____

Presso: _____

2. Di aver conseguito i seguenti titoli:

- a. in data _____ presso _____
- b. in data _____ presso _____
- c. in data _____ presso _____
- d. in data _____ presso _____
- e. in data _____ presso _____

3. Descrizione sintetica dell'esperienza lavorativa presso istituti scolastici

Data _____

Firma _____