ALLEGATO 1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'Istituto _____

OGGETTO: Avviso pubblico per l'individuazione di un professionista Psicologo e di un professionista Pedagogista per il conferimento dell'incarico nel progetto "Sportello di ascolto" per alunni, famiglie e personale anno scolastico 2024/2025.

compilare in modo leggibile

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____il _____C.F. _____

residente a _____ in via _____

indirizzo email _____

numero di telefono _____

presenta la propria istanza di partecipazione alla procedura di individuazione di un professionista psicologo di cui all'Avviso Pubblico del 03 novembre 2023 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt, 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

segnare con una X

essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
godere dei diritti civili e politici;
non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
non aver riportato condanne penali e non siano destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
non trovarsi in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, si impegnano a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;
non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione.

Per Psicologo:
essere iscritto all'Albo degli Psicologi e aver maturato tre anni di anzianità di iscrizione
aver maturato un'esperienza almeno biennale nell'ambito scolastico, documentata e retribuita.

Per Pedagogista:
aver maturato un'esperienza almeno biennale nell'ambito scolastico, documentata e retribuita.

Allega alla presente copia del documento di identità valido.

2. Tutti i requisiti per l’ammissione devono essere posseduti e comprovati alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande. L’accertamento della mancanza di uno solo dei requisiti prescritti per l’ammissione, sarà motivo di esclusione dalla selezione.

FIRMA

(per esteso eleggibile)

_____

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_____

FIRMA

_____