ALLEGATO A

# Al Dirigente scolastico

**Dell****’I.C. “5° K. Wojtyla”**

**di Castellammare di Stabia (NA)**

**Domanda di partecipazione alla selezione di un esperto esterno Psicologo per la realizzazione di uno sportello d’ascolto per l’anno scolastico 2020/21 – Supporto emergenza sanitaria COVID-19.**

Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov. il

Codice fiscale residente a

Prov.

Via/P.zza n°

Telefono Telefono cellulare

Indirizzo di posta elettronica ordinaria

Indirizzo di posta elettronica certificata

# CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto/a esterno per l’avviso in oggetto.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole della decadenza dai benefici di cui all’art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* che non vi sono cause ostative a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
* di aver conseguito il diploma di laurea richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva in data

………………………….. presso l’Università ;

* di essere iscritt… all’albo professionale degli Psicologi della Regione …………………………………

al n …………… - data di decorrenza dell’iscrizione ;

* di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003, così come modificato dal Decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
* di essere disponibile a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dalla Scuola;
* che l’indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: - cell.

La presente dichiarazione è resa dal… sottoscritt… per essere prodotta in sostituzione della relativa certificazione nei casi previsti dalla Legge.

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di accettare le condizioni indicate nell’avviso pubblicato all’Albo e sul sito web dell’Istituto Comprensivo “5° K. Wojtyla” di Castellammare di Stabia (NA)

Allega:

1. format curriculum semplificato predisposto dall’Ordine Nazionale degli Psicologi (ALLEGATO B);
2. scheda di autovalutazione titoli formativi, scientifici e professionali (ALLEGATO C);
3. progetto/cronoprogramma orientativo delle attività che si intende svolgere, relativamente a quanto indicato nell’Art. 2 del bando di selezione;
4. consenso per il trattamento dei dati personali (ALLEGATO D);
5. autorizzazione a svolgere incarico di libera professione, rilasciata dall’ente di appartenenza, se dipendente della Pubblica Amministrazione;
6. fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità del candidato in corso di validità.

Data

Firma