## ALLEGATO 1

**DOMANDA**

**E**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 DPR 445 del 2/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a , consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art.76 del DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

## CHIEDE

**di partecipare alla**

PROCEDURA COMPARATIVA

PER AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE DI PSICOLOGO PER SPORTELLO D’ASCOLTO

e, a tal fine,

## DICHIARA

* di essere nato/a il a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere residente in , via/piazza \_;

- , tel. , email: ;

* di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero della cittadinanza di uno dei Paesi UE) secondo le risultanze del Comune di ;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ovvero di non essere iscritto o di esserne stato cancellato per le seguenti motivazioni:
* non aver 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;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente Avviso;

- di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione

strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;

* di aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto
* di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di procedimenti e/o provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio

* di essere iscritto all’Albo degli Psicologi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dall’anno\_\_ ;
* di dichiarare disponibilità immediata ad assumere l’incarico, previo contratto, in orario pomeridiano o antimeridiano secondo il calendario concordato con il Dirigente Scolastico e il docente referente del progetto;
* di avere il seguente codice fiscale ;
* che l’indirizzo al quale deve essere fatta pervenire ogni comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente:
* di essere iscritto all’Albo degli Psicologi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dall’anno\_\_\_\_;
* **di essere in possesso del seguente titolo di studio**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **di essere in possesso del/i seguente secondo titolo di studio**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione post laurea**:

1. 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **di essere in possesso del/i seguente/i dottorato**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **di essere in possesso della seguente specializzazione**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **di essere in possesso del seguente altro master in mediazione familiare**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **di essere in possesso del seguente master connesso alle aree tematiche oggetto del presente bando:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **di aver avuto le seguenti esperienze professionali:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di incarico** | **Attribuito da** | **Svolto dal / al** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* di dichiarare disponibilità immediata ad assumere l’incarico, previo contratto, in orario pomeridiano o antimeridiano secondo il calendario concordato con il Dirigente Scolastico e il docente referente del progetto;
* di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’indirizzo al quale deve essere fatta pervenire ogni comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente:

DICHIARA INOLTRE

come condizione di partecipazione:

* - **di impegnarsi fin da ora a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico**.
* -  **di 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;**

Di essere in possesso del /i titoli di ammissione :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *tre anni di anzianità di iscrizione all’albo degli psicologi* | *Sì/No* |
|  | *un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e ret* | *Sì/No* |
|  | *formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore* | *Sì/No* |

Allega alla presente:

* fotocopia di un documento di identità personale valido, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;
* curriculum vitae in due versioni, di cui una pronta per la pubblicazione e libera da dati sensibili, l’altra completa di tutti i dati. In caso di presentazione di una sola versione del CV, l’istituto procederà alla pubblicazione senza oscurare alcun dato.
* Autorizzazione a svolgere attività di esperto a firma del Responsabile del proprio ufficio per i dipendenti di altre Amministrazioni /Istituzioni scolastiche

Data,

Il dichiarante

*(firma leggibile per esteso)*