Al Dirigente Scolastico
IIS Paolo Borsellino e Giovanni Falcone
Zagarolo

ALLEGATO A MODELLO DI CANDIDATURA ESPERTO SPORTELLO D'ASCOLTO PSICOLOGICO

_l_ sottoscritt_ …….…… nat_ a ……..Prov. ……..…

il……. codice fiscale…….…… residente

a…….……..…… in Via/Piazza…….…….. n……..

tel…… cell……. indirizzo e-mail:……

CHIEDE

alla S.V. di essere ammess_ alla procedura di selezione ad evidenza pubblica indetta con procedura aperta per l'individuazione di un esperto per la realizzazione delle attività di sportello d'ascolto psicologico. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti culturali e professionali:

1. Laurea magistrale o vecchio ordinamento in psicologia (specificare titolo, ateneo, data di conseguimento del titolo e votazione)
   _____
   _____
   _____
2. Iscrizione da almeno tre anni 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 (specificare)
   _____
   _____
   _____;
3. di essere cittadin_ italiana/o oppure del seguente Stato dell'UE_____
4. di essere in godimento dei diritti civili e politici;
5. di 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 al casellario giudiziale;
6. di non essere stato destituito da pubblici impieghi;
7. di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni di cui al presente avviso pubblico.

_l_ sottoscritt_ , in caso di nomina, si impegna a concordare con il Dirigente scolastico la programmazione delle attività.

Allega:

1. Curriculum vitae in formato europeo;
2. Allegato B - Tabella comparativa titoli;
3. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità con firma in originale.

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Data _____ Firma _____