





Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca CIRCOLO DIDATTICO "GIOVANNI XXIII" OSTUNI

Via D.Manin,32-72017 Ostuni -Tel.: 0831/333998 – C.F.90042650748 E-mail: <u>BREE04000A@istruzione.it</u> – <u>BREE04000A@pec.istruzione.it</u> <u>Web: circolodidatticogiovannixxiiiostuni.edu.it</u>

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO CD GIOVANNI XXIII – OSTUNI – BR

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso pubblico reclutamento esperto psicologo per servizi di supporto psicologico alunni e personale a.s. 2020/2021 e dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 del d.p.r. N. 445 del 28/12/2000)

II/	la sottoscritto/anato/a ailil
re	sidente an°n
te	lmail
Co	odice fiscale
0	Docente/Ata a tempo indeterminato in servizio presso
0	Docente/ Ata a tempo determinato in servizio presso
0	Dipendente in servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione
	con la qualifica di
0	Professionista esterno alla Pubblica Amministrazione
	DICHIARA
	essere disponibile ad assumere l'incarico di cui all'Avviso di selezione alle condizioni e nei termini eviste dallo stesso.
со	tal fine, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal dichiarazione penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione on veritiera, dichiara sotto la propria responsabilità, quanto segue:

o di essere cittadino/a italiano/a, residente nel Comune di_____

0	di godere dei diritti politici;
0	di essere in possesso del seguente titolo di studio rilasciato
	da:;
0	di essere iscritto all'albo degli Psicologi e psicoterapeuti dal
0	di aver svolto consulenza psicologica per un anno in ambito scolastico, documentato e retribuito, presso
0	di aver svolto formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;
0	di possedere/non possedere, alla data odierna, ulteriori esperienze lavorative con istituzioni scolastiche, comprese eventuali precedenti positive collaborazioni con esito positivo con questo Istituto, dettagliate nell'allegato curriculum;
•	che il proprio Codice Fiscale è:
:	di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigentenormativa; di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali; di essere in regola e di non commesso gravi infrazioni, definitivamente accertate, rispetto
	alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, nonché in relazione agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
•	di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica
	Amministrazione;
:	di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per avere conseguito dolosamente la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità nonsanabile: di non essere interdetto dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
_	
•	di non essere inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione.
•	di 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, del Circolo Didattico Giovanni XXIII – Ostuni - BR.
II/la co	ottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi delle vigenti diposizioni in termini di Privacy, di essere
-	ato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con
	enti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichia	razione viene resa.
II/La s	sottoscritto/a è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale
comur	icazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza
e dei d	ocumenti allegati.
Si alleg	gano:
_	riculum vitae in formato europeo
	2 Dichiarazione dei titoli
-	posta progettuale
O Fo	tocopia del documento n. rilasciato dail
Luogo e	e data
0 - 0	FIRMA (leggibile)