

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo

"Mons. Mario Vassalluzzo"

ROCCAPIEMONTE (SA)

Domanda di partecipazione alla selezione di esperto esterno PSICOLOGO da utilizzare per la realizzazione dello sportello psicologico per l'anno scolastico 2021/22 – Supporto emergenza sanitaria COVID e supporto emergenza epidemiologica aggravata da eventi bellici patiti (popolo ucraino).

Il/la

sottoscritto/a _____

nato/a _____

prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

residente a _____ Prov. _____

Via/P.zza _____ n° _____

Telefono _____

Telefono Cellulare _____

Casella di posta

elettronica _____

Casella di posta elettronica

certificata _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto/a esterno per il bando in oggetto.

Ai sensi dell'art. 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:

o essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea

o godere dei diritti civili e politici

o non avere 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

o di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali

o di avere precedentemente ricevuto incarichi relativi a quanto in oggetto presso altre istituzioni scolastiche o università

o di essere iscritt... all'albo degli Psicologi della Regione al n

o di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679)

o di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dalla Scuola

o 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.

Dichiara, altresì, di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo della Direzione Didattica Statale Mondragone Terzo (CE).

Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali (All.4)
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti (All.3)
- Curriculum vitae in formato europeo
- Modello predisposto dall'Ordine Nazionale degli Psicologi (Allegato 2) dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari, nonché dei titoli validi posseduti
- Copia documento di riconoscimento

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 4

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI I

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 proprio consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il proprio 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

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____)
il _____, residente a _____ (_____) in
_____, n. _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

1. Di avere conseguito la Laurea in _____

in data: _____

Presso _____

2. di aver conseguito i seguenti titoli:

1- _____ in data _____ presso _____

2- _____ in data _____ presso _____

3- _____ in data _____ presso _____

4- _____ in data _____ presso _____

5- _____ in data _____ presso _____

6- _____ in data _____ presso _____

7- _____ in data _____ presso _____

8 - _____ in data _____ presso _____

Data

Firma
