ALLEGATO A

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE Dl UN PROFESSIONISTA PSICOLOGO PER IL SERVIZIO Dl PSICOLOGIA SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-25

PROCEDURA Dl SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO Dl INCARICO INDIVIDUALE

II/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n \_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, chiede di partecipare alla selezione prevista dall'Avviso in oggetto.

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

* residenza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica ordinaria:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* indirizzo posta elettronica certificata (PEC):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* numero di telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di autorizzare espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;
* di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma I, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
* di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
* di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
* di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo
* conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE)2016/679 e del d.tgs. 30 giugno 2003, n. 196.

DICHIARA altresì

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto e, nello specifico, di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* non aver riportato condanne per taluni dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater,600 — quinquies e 600- undecies del codice penale, owero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
* idoneità fisica all'attività;
* diploma di laurea in psicologia;
* essere iscritti da almeno due anni all'albo professionale degli psicologi;
* essere in regola con il versamento delle quote annuali di iscrizione all'ordine degli psicologi e non risultare sospesi a seguito di provvedimenti deontologici e/o amministrativi; essere titolari di partita iva.
* essere titolare di regolare polizza professionale R.C. in corso di validità.

Si allega alla presente:

1. Scheda per l'attribuzione del punteggio Allegato B
2. Curriculum vitae sottoscritto al fine di autodichiarare la veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.
3. Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data Firma del Partecipante