

ALLEGATO A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S.S. "A. VOLTA"
Via Passaggio dei Picciotti, n. 1
90123 - Palermo

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA RIVOLTA AL PERSONALE ESPERTO ESTERNO PER LA SELEZIONE ED IL RECLUTAMENTO DI UN ESPERTO PSICOLOGO PER SERVIZIO DI ASSISTENZA PSICOLOGICA AL PERSONALE SCOLASTICO, AGLI ALUNNI E ALLE LORO FAMIGLIE NEL PERIODO DI EMERGENZA DA COVID-19 - A.S. 2021-2022- PROTOCOLLO D'INTESA MI - CNOP - U.S.R. SICILIA E OPRS.

RISORSE EX ART.58, COMMA 4, DEL D.L 25/05/2021, N.73 - DECRETO SOSTEGNI BIS

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____prov.____
Il ___/___/___ residente a _____ in via _____
C.F. _____ tel. _____
Cell. _____ Email _____ Preso
atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico emanato dal Vs Istituto:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico. A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- 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;
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 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);
- Che l' indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____

cell. _____.

Dichiara altresì di accettare tutte le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dall'I.I.S.S. "A. Volta" di Palermo.

Allega:

- Tabella autovalutazione titoli redatta secondo il modello di cui all' ALLEGATO B dell'avviso;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento e Codice fiscale.

Data _____ Firma _____

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

Il/la 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,

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:

- 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 _____
- 9- _____ in data _____ presso _____
- 10- _____ in data _____ presso _____

di aver svolto le seguenti esperienze professionali:

Sportello d'ascolto

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 _____
9. _____ in data _____ presso _____
10. _____ in data _____ presso _____

Assistente all'autonomia e alla comunicazione

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 _____
9. _____ in data _____ presso _____

10. _____ in data _____ presso _____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)

1. _____ in data _____ presso _____
2. _____ in data _____ presso _____
3. _____ in data _____ presso _____
4. _____ in data _____ presso _____
5. _____ in data _____ presso _____

Data

Firma
