ALLEGATO A (istanza di partecipazione)

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “L. Bianchi”

San Bartolomeo in Galdo

**Domanda di partecipazione alla selezione per il reclutamento di 3 esperti psicologi**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il

codice fiscale || | | | | | | | | | | | | | | |

residente a via

recapito tel. Recapito cell.

Indirizzo E-Mail

in qualità di :

estraneo/a all’amministrazione in quanto (specificare):

- dipendente di altra pubblica amministrazione presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- lavoratore autonomo con Partita IVA n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- altro :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a alla/e seguente/i selezione/i per l’individuazione di personale esperto per uno sportello di ascolto psicologico – Periodo marzo / maggio 2022 alle condizioni e nei termini previste dall’Avviso pubblico prot. n. 1330 del 09/03/2022:

* n. ore 20 (dico venti) sportello di ascolto alunni, genitori, personale della Scuola dell’Infanzia;
* n. ore 40 (dico quaranta) sportello di ascolto alunni, genitori, personale della Scuola Primaria;
* n. ore 40 (dico quaranta) sportello di ascolto alunni, genitori, personale della Scuola Secondaria di I grado.

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:

* di aver preso visione delle condizioni previste dal bando
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti:
* di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di essere disponibile ad adattarsi al calendario definito dalla Scuola
* di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l’incarico previsti dalla normativa vigente

Data firma

Si allega alla presente

- Curriculum vitae in formato europeo sottoscritto (Allegato B), con l’indicazione dei punteggi spettanti in base alla tabella valutazione titoli (Allegato C);

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato D) con allegato documento di riconoscimento in

corso di validità, datato e firmato;

- Dichiarazione relativa allo svolgimento di altri incarichi o cariche o attività professionali (art.15, c.1, lett.c, D.Lgs 33/2013 (Allegato F);

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, modificato ed integrato dal D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n. 679/2016, autorizza l’IC “L. Bianchi”” al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITÀ

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità dichiara di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs. n.165/2001e successive modifiche.

Data

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_