

ALLEGATO 1

**Al Dirigente Scolastico dell'I.C "Nunzio Ingannamorte"
Gravina in Puglia**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____

Provincia di _____ Via/Piazza _____ n.

_____ Codice Fiscale _____, in qualità

di:

- Personale interno;
- Personale in servizio presso altra Istituzione Scolastica (indicare il nome e il codice meccanografico dell'Istituzione Scolastica di servizio: _____);

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 essere ammesso/a a partecipare alla procedura di reclutamento per n. 6 psicologi psicoterapeuti per percorsi di mentoring e orientamento individualizzati rivolti a studenti della scuola secondaria di primo grado con particolarità fragilità. A tal fine, avendo preso visione dell'Avviso di riferimento, opta per l'assegnazione del seguente pacchetto orario:

- 120 ore;
- 60 ore;

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. 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: _____,

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. 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 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;

3. di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. 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.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [*o se sì a quali*]

_____;
- vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____

_____;
- x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
- xi. di essere in possesso dei seguenti titoli di accesso: Laurea _____
(specificare se vecchio ordinamento, specialistica o magistrale) in _____
(specificare titolo della laurea) con votazione di _____ conseguita in data _____ presso _____;

- xii. che la predetta Laurea rientra nella classe delle Lauree _____ (specificare se Vecchio Ordinamento Psicologia oppure classe delle Lauree LS 58 oppure classe delle Lauree LM 51);
- xiii. di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo e di essere iscritto presso l'albo professionale della Regione _____ con il numero di iscrizione _____;
- xiv. di aver conseguito il diploma quadriennale in Psicoterapia presso l'Università/Scuola _____ (specificare il nome dell'Università o della scuola di conseguimento) riconosciuta dal Ministero con provvedimento _____ (da compilare solo nel caso di specializzazione conseguita presso una scuola privata)

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante
