

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto d'Istruzione Sec.Sup.Statale "A.Manzoni"

Suzzara (MN)

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO PER SUPPORTO PSICOLOGICO presso l'Istituto D'Istruzione Secondaria Superiore "A.Manzoni" - a.s. 2021/22.

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Residente a _____ (____) in Via _____ n. _____

C.F. _____

tel. _____ cell _____

Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

Di partecipare all'avviso pubblico, di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di figura esperta per supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00, dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di 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;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto al committente;
- di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;

- 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 PEC al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____
- di essere iscritto all'albo degli psicologi di _____
- di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto "A.Manzoni" di Suzzara (MN).

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

In aggiunta agli allegati 1 e 2, si allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Progetto intervento da realizzare;
- Copia documento di riconoscimento.

Data _____ Firma _____

ALLEGATO 2

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,

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti titoli formativi:

- 1- _____ in data _____ presso _____ con votazione _____
- 2- _____ in data _____ presso _____ con votazione _____
- 3- _____ in data _____ presso _____ con votazione _____
- 4- _____ in data _____ presso _____ con votazione _____
- 5- _____ in data _____ presso _____ con votazione _____
- 6- _____ in data _____ presso _____ con votazione _____
- 7- _____ in data _____ presso _____ con votazione _____
- 8- _____ in data _____ presso _____ con votazione _____

di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali :

Esperienza nella gestione di sportelli 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 _____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori/progetti per studenti (promozione della salute, prevenzione bullismo/cyberbullismo, contrasto violenza di genere, stress e burn out insegnanti ecc.)

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

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

Altre esperienze professionali documentabili (es. screening, referente per l'inclusione etc..) all'interno degli istituti scolastici in altri ordini di scuola

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

Altre esperienze professionali documentabili (es. screening, referente per l'inclusione etc..) all'interno degli istituti scolastici Superiori

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

Dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

Data _____ Firma _____