**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL**

**1° Circolo Didattico “don Pietro Pappagallo”**

**Viale Roma, 59/a**

**70038 Terlizzi**

**Oggetto**: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI

 UN ESPERTO INTERNO/ESTERNO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO

 PROFESSIONALE SUPPORTO PSICOLOGICO PER ALUNNI E PERSONALE

 a.s.2020/21

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………...…………….. Nato/a a …………………………………….………..

il …………………… C.F. ……………………………..…………….Tel. ………………………………….. Cell……………………………….……..

e-mail ………………………………….……..…… in servizio presso ………………………………………………………………………………

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via ………………………………. Cap. ……………… città ……………………………………….

presa visione dell’avviso pubblico prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria in qualità di ESPERTO INTERNO/ESTERNO (Barrare la voce non ricorrente) per le attività di cui all’oggetto.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

**DICHIARA**

Sotto la personale responsabilità di essere in possesso:

- di Laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguita presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requisito di ammissione (Art.4 dell’avviso di selezione):

* laurea vecchio ordinamento/specialistica/magistrale in Psicologia

**Dichiara inoltre**

- non aver 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;

- non essere sottoposto a procedimenti penali;

- aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;

- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni di Legge.

Come previsto dall’Avviso, allega:

- Scheda di autovalutazione

- Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all’allegato 2 - scheda di autovalutazione.

- copia di un documento di identità valido;

**Dichiara, inoltre:**

* di partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per

fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;

* di svolgere le attività nei Plessi dell’Istituto;
* di redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

altro domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

 L’Istituto scolastico 1° Circolo Didattico “Don P. Pappagallo” in Terlizzi al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_