



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN MARZANO SUL SARNO

Piazza Amendola, 1 - 84010 - tel. 081/955291 - fax 081/5189543

C.F. 80047350659 - Codice Meccanografico SAIC8A900C

E-mail: saic8a900c@istruzione.it - Posta certificata: saic8a900c@pec.istruzione.it

ALLEGATO A

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN PROFESSIONISTA PSICOLOGO PER IL SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-25

PROCEDURA DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO INDIVIDUALE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

residente a _____ Provincia di _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

in qualità di _____

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 partecipare alla selezione prevista dall'Avviso in oggetto.

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN MARZANO SUL SARNO

Piazza Amendola, 1 - 84010 - tel. 081/955291 - fax 081/5189543

C.F. 80047350659 - Codice Meccanografico SAIC8A900C

E-mail: saic8a900c@istruzione.it - Posta certificata: saic8a900c@pec.istruzione.it

-
- ☐ 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;
- ☐ 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;
- ☐ di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
- ☐ di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
- ☐ 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.

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto e, nello specifico, di:

- ✓ essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'unione europea;
- ✓ godere dei diritti civili e politici;
- ✓ non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ✓ non aver riportato condanne per taluni dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600 – quinquies e 600 - undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- ✓ idoneità fisica all'attività;
- ✓ diploma di laurea in psicologia;



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SAN MARZANO SUL SARNO

Piazza Amendola, 1 - 84010 - tel. 081/955291 - fax 081/5189543

C.F. 80047350659 - Codice Meccanografico SAIC8A900C

E-mail: saic8a900c@istruzione.it - Posta certificata: saic8a900c@pec.istruzione.it

-
- ✓ essere iscritti da almeno due anni all'albo professionale degli psicologi;
 - ✓ essere in regola con il versamento delle quote annuali di iscrizione all'ordine degli psicologi e non risultare sospesi a seguito di provvedimenti deontologici e/o amministrativi;
 - ✓ essere titolari di partita iva.
 - ✓ essere titolare di regolare polizza professionale R.C. in corso di validità.

Si allega alla presente:

Scheda per l'attribuzione del punteggio – Allegato B

Curriculum vitae sottoscritto al fine di autodichiarare la veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Partecipante