

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____,
consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del DPR 445/2000 e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione per l'affidamento dell'incarico professionale di psicologo per la gestione del servizio di assistenza psicologica e sportello di ascolto presso l' Istituto Comprensivo di Fiano

DICHIARA

1) di possedere i requisiti di ammissibilità della candidatura

Tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi – indicare data di iscrizione:

oppure

Un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito – indicare Istituto e date:

oppure

Formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore – indicare ente e durata:

2)

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ con votazione _____
- di essere iscritto/a all'Albo degli Psicologi di _____ dall'anno _____

3)

di essere dipendente della seguente Pubblica Amministrazione _____
e di ricoprire la mansione di _____

oppure

di non essere dipendente della Pubblica Amministrazione

4)

- di essere nato/a il _____ a _____
- di essere residente in _____ via/piazza _____
- Tel. _____
- di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero della cittadinanza di uno dei Paesi UE) secondo le risultanze del Comune di _____
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto o di esserne stato cancellato per le seguenti motivazioni _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di procedimenti e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza;
- l'inesistenza a proprio carico di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- l'assenza delle cause di incompatibilità di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.
- di essere disponibile ad assumere immediatamente l'incarico, previo contratto, secondo il calendario concordato con il Dirigente Scolastico;
- di avere il seguente codice fiscale _____
- che l'indirizzo di posta elettronica al quale deve essere fatta pervenire ogni comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente: _____

Data, _____

Il/La dichiarante (*firma leggibile per esteso*) _____

Si allega la seguente documentazione:

- Copia di un documento di identità personale in corso di validità
- Curriculum vitae formato europeo sottoscritto
- Curriculum vitae formato privacy