

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Vado Ligure (SV)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE D' ESPERTO PER SUPPORTO PSICOLOGICO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via/Piazza \_\_\_\_\_ n.civ. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E MAIL- \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO \_\_\_\_\_ conseguito

presso \_\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_\_

Attuale occupazione (con indicazione della sede di Attuale sede di servizio)

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di **ESPERTO**, per il supporto psicologico presso l'IC Vado Ligure (SV)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 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 non essere stato destituito da pubblico impiego;
- . di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- . essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;

Di essere in possesso dei seguenti requisiti come dettagliato nel CV allegato:

- 1) 3 anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o 1 anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure, formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate di durata non inferiore ad un anno o 500 ore.

Dichiara che non sussistono incompatibilità, per tutta la durata dell'incarico, dovute a rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del Protocollo d'Intesa tra Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine Psicologi (CNOP) con il personale scolastico e con gli studenti e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico

Alla presente istanza allega:

- . *curriculum vitae* in formato europeo;

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(allegare copia documento di identità in caso di invio e-mail)