

 MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MARCONI" Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado - 84091 - Battipaglia (SA) -	
Codice Fiscale: 91050600658	Sito internet: www.icmarconibattipaglia.edu.it	Codice Meccanografico: SAIC8AD009
Ambito: DR Campania - SA-26	E-mail: saic8ad009@istruzione.it	Indirizzo: Via Ionio Snc
Telefono: 0828 371200	P.E.C.: saic8ad009@pec.istruzione.it	Codice Unico Ufficio: UFCGW1

**Al Dirigente Scolastico dell'I.C."G.Marconi"
di Battipaglia**

ALLEGATO A

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN PROFESSIONISTA PSICOLOGO PER IL SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025-26

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:

- 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 – quinques 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;
- 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.

Si allega alla presente:

- Scheda per l'attribuzione del punteggio – ALLEGATO B
- Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o cause ostative al conferimento dell'incarico
ALLEGATO C
- 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