Al Dirigente Scolastico

Liceo Statale “James Joyce”

# **Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - Avviso Prot. 5712 del 26/07/2024 di selezione interno/esterno finalizzato al conferimento dell'incarico di psicologo per l’attivazione di uno “Sportello di consulenza alunni DSA”, rivolto a studenti, famiglie e docenti del Liceo Statale James Joyce - a.s. 2024/2025**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR 445 del 2/12/2000)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di accedere alla selezione per il reclutamento di uno Psicologo per SPORTELLO DI CONSULENZA ALUNNI DSA – a.s. 2024/2025 secondo i termini dell’avviso pubblico del quale dichiara di accettare tutte le condizioni in esso stabilite.

A tale scopo **DICHIARA** il possesso dei seguenti requisiti, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

* 1. di partecipare in qualità di: Libero Professionista; docente interno; personale in servizio presso altre Istituzioni scolastiche.
  2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.lgs. n.50/2016;
  3. di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero della cittadinanza di uno dei Paesi UE)

secondo le risultanze del Comune di …………..

* 1. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ovvero di non essere iscritto o di esserne

stato cancellato per le seguenti motivazioni ……………………..

* 1. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di procedimenti e/o provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di sicurezza;
  2. di essere in possesso del seguente titolo di studio ………………..
  3. di essere iscritto all’Albo degli Psicologi di al n. ………………………da anni……
  4. di essere in possesso della partita iva numero ………..per attività pertinenti all'oggetto della presente indagine;
  5. che la sede e l’indirizzo dell’ufficio dell’Agenzia delle Entrate competente per la verifica della

regolarità in ordine agli obblighi di pagamento delle imposte e tasse è il seguente: Ufficio di

……………………………….......... indirizzo: …………………………………......

* 1. che è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali

conformemente alle disposizioni vigenti e indica gli estremi dell’ultimo versamento ;

* 1. di essere/ovvero di non essere dipendente dell’Istituto o parente di dipendenti o affini entro il quarto grado;
  2. di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui all’avviso in oggetto e di approvarne incondizionatamente il contenuto;
  3. che l’indirizzo di posta elettronica certificata a cui inviare ogni comunicazione attinente la procedura

in oggetto è il seguente: PEC

* 1. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 della D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della procedura in oggetto.
  2. di aver già espletato l’Incarico oggetto del presente avviso complessivamente in ……… Istituti Scolastici di Istruzione di ogni ordine e grado di cui di seguito si riporta l’elenco:

A. S. ………….. presso..............................................................................

Natura dell’Incarico……………………………………;

A. S. ………….. presso..............................................................................

Natura dell’Incarico……………………………………;

A. S. ………….. presso..............................................................................

Natura dell’Incarico……………………………………;

A. S. ………….. presso..............................................................................

Natura dell’Incarico……………………………………;

A. S. ………….. presso..............................................................................

Natura dell’Incarico……………………………………;

**AUTOCERTIFICAZIONE e autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Il/La candidato/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), dichiara che i contenuti del curriculum e i titoli elencati sono veritieri e di questi ultimi è pronto e disponibile ad esibirne gli originali.

Lo/La scrivente autorizza il Liceo Statale “James Joyce” al trattamento dei dati personali, funzionali agli scopi e dalle finalità per le quali il trattamento è effettuato, compresa la loro comunicazione a terzi, in conformità alla Legge n.196/2003 e ss.mm.ii. e dal Regolamento UE 2016/679.

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITÀ**

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità dichiara di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità richiamate dall'art.53 del D.Lgs. n.165/2001e successive modifiche.

**ALLEGATI**

* Allegato B – Scheda di valutazione dei titoli posseduti;
* Copia di un documento di identità (carta d’identità; passaporto; ecc.) in corso di validità;
* Curriculum vitae in formato europeo nel quale siano chiaramente indicati tutti i requisiti ai fini della selezione di cui al bando;
* Curriculum vitae senza dati sensibili per la pubblicazione;
* altra documentazione utile (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* altra documentazione utile (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

Firma