

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "A. Scopelliti"
Girifalco

Oggetto: Selezione esperto psicologo per lo svolgimento di attività di supporto psicologico per gli utenti e gli operatori dell'I.C. "A. Scopelliti" di Girifalco per rispondere a disagi e traumi derivanti dall'emergenza Covid-19 e per prevenire l'insorgere di forme di disagio o malessere psicofisico

Il/la sottoscritto/a,

Nome Cognome	
Luogo e data di nascita	
Residente a (comune – CAP – Provincia)	
Via/Piazza e numero civico	
Domicilio (se diverso da residenza)	
Codice fiscale	
Recapito telefonico fisso	
Cellulare	
Indirizzo e-mail uso professionale	
Posta certificata	
Titolo di studio (se conseguito all'estero riportare gli estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza o di equiparazione del titolo di studio posseduto)	
C.F. /P.I.	

CHIEDE

di partecipare alla selezione quale **PROFESSIONISTA PSICOLOGO:**

A tal fine dichiara ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del DPR 445/2000:

- ✓ di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'UE;
- ✓ di godere dei diritti politici;
- ✓ non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziari;
- ✓ di essere idoneo al servizio al quale la selezione si riferisce;
- ✓ di non trovarsi in una delle situazioni che impediscano di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- ✓ di aver preso visione del presente avviso e approvarne senza riserva il contenuto
- ✓ di avere almeno uno dei seguenti requisiti (**indicarli con una croce, in assenza di almeno uno dei sotto indicati requisiti la candidatura non sarà valutata**):
 - laurea in psicologia o titolo equipollente conseguito in Università straniera ;
 - tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi;
 - un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito;
 - formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore"
- ✓ di non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari dell'I.C. "A. Scopelliti" di Girifalco per la durata del rapporto di che trattasi;

Come previsto dall'Avviso, allega alla presente domanda:

- ALLEGATO B – TITOLI ed ESPERIENZE
- ALLEGATO C – liberatoria e consenso al trattamento dei dati personali
- CV formato europeo sottoscritto
- Copia di un documento di identità valido

Data _____

Firma _____