

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA VALUTAZIONE COMPARATIVA PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO AD
UNO PSICOLOGO PER L’ATTIVAZIONE E LA GESTIONE DI UNO SPORTELLO DI
ASCOLTO RIVOLTO AGLI ALUNNI, AI GENITORI E AL PERSONALE DELLA
SCUOLA.

Marca
da Bollo
€ 16.00

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente nel Comune di _____ CAP _____
via/fraz. _____ n. _____
Tel. _____ e-mail _____
PEC _____
Codice Fiscale: _____ Partita IVA _____

Socio delle Studio Associato: _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’affidamento dell’incarico di cui all’oggetto.

A tal fine ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di essere in possesso della laurea in _____

conseguita nell’anno _____ presso l’Università di _____
_____ con votazione _____
(indicare se “con lode”)

- di aver conseguito i seguenti master e titoli aggiuntivi coerenti con l’incarico in oggetto:

MASTER /TITOLI AGGIUNTIVI	DESCRIZIONE

FIRMA

- di essere iscritto al n. _____ dell'Albo professionale degli psicologi dal _____;
- di essere iscritto all'elenco degli psicoterapeuti dell'Albo professionale degli psicologi dal _____;
- di essere cittadino italiano o di uno dei paesi membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere/avere avuto carichi pendenti, né procedimenti penali in corso e non aver riportato condanne penali (intendendo come tale anche quella che segue al cosiddetto patteggiamento);
- di non essere stato interdetto dai pubblici uffici con sentenza passata in giudicato;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero dichiarati decaduti ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), del d. P.R. 10 gennaio 1957 n. 3;
- di essere prestatore di lavoro autonomo professionale;
- di essere in possesso dei requisiti di ammissione e di non essere a conoscenza di motivi ostativi per essere ammesso alla selezione,

DICHIARA INOLTRE

- di aver svolto n. _____ incarichi analoghi a quello del presente bando presso Istituzioni scolastiche, come specificato nell'allegato curriculum professionale, indicati nella seguente tabella (*per l'attribuzione del punteggio previsto all'art. 7, lett. c) dell'avviso pubblico, gli incarichi, oltre che nel curriculum, devono essere indicati anche nella seguente tabella con l'indicazione della durata espressa in ore. La mancata o non corretta indicazione comporta il non computo del relativo punteggio*):

ISTITUZIONE SCOLASTICA	INCARICO SVOLTO	DURATA DELL'INCARICO IN ORE

- di aver svolto n. _____ incarichi, a carattere psicologico, rivolti a ragazzi della fascia dell'età evolutiva presso altri Enti pubblici o privati, come specificato nell'allegato curriculum professionale, indicati nella seguente tabella (*per l'attribuzione del punteggio previsto all'art. 7, lett. d) dell'avviso pubblico, gli incarichi, oltre che nel curriculum, devono essere indicati anche nella seguente tabella con l'indicazione della durata espressa in ore. La mancata o non corretta indicazione comporta il non computo del relativo punteggio*):

ENTE PUBBLICO O PRIVATO	INCARICO SVOLTO	DURATA DELL'INCARICO IN ORE

- di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:
 - curriculum professionale, datato e sottoscritto, in cui vengono descritte e attestate le esperienze professionali richieste, delle quali si chiede la valutazione;
 - copia fotostatica del seguente documento di identità personale in corso di validità:

tipo documento _____ n. _____ data rilascio _____.

FIRMA

DICHIARA INFINE

- di proporre il seguente compenso orario, inferiore a quello indicato all'art. 6 dell'avviso di gara relativo alla presente procedura comparativa (€ 35,00 orarie al netto del contributo alla cassa previdenziale) da prendersi in considerazione esclusivamente in caso di parità di punteggio tra più candidati:

Compenso orario proposto: (in cifre) _____

Compenso orario proposto: (in lettere) _____

Data

FIRMA
