

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI

“ PSICOLOGO NEL C.I.C.”

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico “Gabriele D'Annunzio”
Via Venezia, 41
65121 Pescara

Il/la sottoscritt _____
Nat ____ a _____ Provincia: _____ il ____ / ____ / _____
Residente a _____ (_____)
in Via _____ n. _____ Tel. _____
Indirizzo di posta elettronica _____

C H I E D E

di essere ammess_____alla procedura di selezione in qualità di esperto_____

Dichiara di svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall’istituzione Scolastica e di aver preso visione del bando.

A tal fine allega autocertificazione, copia del documento di identità e curriculum vitae.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 (codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

____acconsento

____non acconsento

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritt _____ nat_ a _____
 _____ (_____) il _____ residente a _____ (_____)
 in Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____
 _____ indirizzo di posta elettronica _____
 _____ Tel. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

D I C H I A R A

- di essere nat ___ a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____ (_____)
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

Dichiara inoltre di possedere i titoli e le competenze di seguito elencati e specificati in dettaglio nell'allegato Curriculum Vitae

| TITOLI | N. titoli posseduti | Totale punteggio |
|---|---------------------|------------------|
| Laurea specifica con il vecchio o nuovo ordinamento (laurea magistrale) psicologia (punti 2) | | |
| In aggiunta per Votazione laurea 110 e lode (punti 3) | | |
| Iscrizione all'albo psicologi (punti 10) | | |
| Possesso di ulteriori titoli specifici per la tipologia di intervento richiesto (1 punto per ogni titolo, massimo 10 punti) | | |
| Esperienze lavorative nel settore di pertinenza (punto 1x anno con un minimo di 5 mesi di servizio e/o attività; periodi di attività e/o servizi inferiori a 5 mesi non saranno valutati) max 5 punti | | |
| Esperienze pregresse in scuole (punti 4 x anno scolastico con un minimo di 5 mesi di servizio e/o attività; periodi di attività e/o servizi inferiori a 5 mesi non saranno valutati) max 20 punti | | |

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autocertificazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 (codice sulla Privacy). I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma _____