***Allegato A***

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo**

**“Ammirato Falcone ” di Lecce**

Il sottoscritto......................................................................................... Codice fiscale .....................................................

nato a ...................................................................... (Pr. .............) il...................................................

indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via ................................................................................................... n...... CAP ...................

 Città ..................................................................................................................( ..............)

Telefono..........................Cell...............................

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico di **esperto PSICOLOGO**

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di essere cittadino ;
* di essere in godimento dei diritti civili e politici;
* di essere dipendente della Pubblica Amministrazione con contratto a tempo indeterminato full- time;
* di essere dipendente di altre amministrazioni, con contratto a t.d. ( );

*indicare quale*

* di non avere 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 al casellario giudiziale;
* di essere in possesso della Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ richiesta per la partecipazione alla procedura selettiva (indicare nel CV la data di conseguimento del titolo e la sede dell’Università);
* di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

*-tre anni di anzianità di iscrizione all’albo degli psicologi*

*-un anno di lavoro retribuito e documentato in ambito scolastico*

*- formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;*

*- un tirocinio curriculare (laurea magistrale in psicologia classe LM -51 oppure laurea specialistica in psicologia – classe 58/S) di almeno 200 ore presso le istituzioni scolastiche.*

* di essere disponibile a partecipare agli incontri propedeutici all’inizio delle attività
* di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta
* di aver letto e di accettare tutte le condizioni previste nell’Avviso
* di essere a conoscenza dell’impossibilità, di 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’istituzione scolastica nella quale presta il supporto psicologico per tutta la durata dell’incarico.

Allega:

* **Curriculum vitae in formato europeo aggiornato**
* **Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale del candidato**
* **Tabella di valutazione titoli debitamente compilata**

*Il sottoscritto, ai sensi delle norme vigenti, autocertifica la veridicità delle informazioni contenute nella presente domanda e nell’allegato curriculum vitae e consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del GDPR 2016/679, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.*

*L’Istituto, inoltre, in qualità di “Titolare” del trattamento, ed in conformità all'articolo 13 del GDPR, Le comunica che tutte le informazioni estese sulle finalità di trattamento dei Suoi dati, sulle modalità di trattamento, sulla obbligatorietà o meno del consenso, sul periodo di conservazione, sulla comunicazioni e diffusione dei suoi dati personali, nonché sui diritti dell’interessato sono contenute nell’informativa estesa redatta in formato elettronico e pubblicata sul sito istituzionale della scuola, nella sezione Privacy.*

Data ……………………… Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_