

## ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Statale “Francesca Morvillo”  
MONREALE

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per Esperto Psicologo per l’attivazione dello sportello di ascolto psicologico – a.s. 2023/24.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ preso atto dell’Avviso Pubblico per il

reclutamento di un Esperto Psicologo per l’attivazione dello sportello di ascolto emanato dal Vs. Istituto:

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico. 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:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- 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 nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- che l’indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: \_\_\_\_\_
- Tel. / Cell. \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell’avviso pubblicato all’Albo dell’Istituto.

### Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali;
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.

Data \_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO 2

### CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/la sottoscritt\_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA**

➤ **di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici:**

- 1 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 6 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 7 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 8 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 9 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 10 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

➤ **di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali:**

**Sportello d'ascolto**

- 1 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 5 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 6 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 7 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 8 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 9 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 10 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Assistente all'autonomia e alla comunicazione**

1 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
5 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
6 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
7 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
8 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
9 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
10 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per personale scolastico (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)**

1 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
5 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)**

1 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
5 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

(Firma)

\_\_\_\_\_  
(allegare copia documento di identità)