

MODELLO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO

PSICOLOGO – SPORTELLO EPR L’AUTISMO (Modello A)

Al Dirigente scolastico Istituto Comprensivo

“Luigi Settembrini” Maddaloni (CE)

Il/La sottoscritto/a nato/a a ()
Il..... , e residente ain Via
Tel..... e-mail C.F.....

(compilare con chiarezza tutti i dati)

si dichiara disponibile a ricoprire il ruolo di esperto PSICOLOGO e dichiara inoltre:

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 5 del bando di selezione:
- di essere in possesso dei seguenti requisiti di accesso:
 - tre anni di anzianità di iscrizione all’albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;
 - di non avere rapporti/legami di natura professionale, familiare o personale con alunni, genitori, personale docente e Ata della Scuola;
 - di impegnarsi, per tutta la durata dell’incarico, a 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, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico;
- di aver preso visione del bando:
- di aver preso visione dei criteri di selezione
- Allega alla presente curriculum vitae e griglia di autovalutazione/valutazione esperto (Mod. B).

Data Firma.....

Il/La sottoscritto/a ____ autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 e del GDPR 2016/679 solo per i fini istituzionali e necessari per

l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda

Data..... Firma.....

Il/la sottoscritto/a ____ è consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000

____ sottoscritt, ricevuta l’informativa di cui all’art. 13 del D. Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data..... Firma.....