**ALLEGATO 1**

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE ESPERTI PSICOLOGI PROGETTO ORIENTAMENTO SCOLASTICO E SPORTELLO D’ASCOLTO.

**AFFIDAMENTO DI INCARICO DI PRESTAZIONE D’OPERA INTELLETTUALE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI ORIENTAMENTO SCOLASTICO E SPORTELLO D’ASCOLTO PER L’ANNO SCOLASTICO 2023/2024.**

#  AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. civ. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mail personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  Chiede

alla S.V. di partecipare alla selezione per il reperimento di esperti esterni per Progetto Sportello Psicologico.

A tal fine allega:

* Curriculum vitae;
* PROGETTO per l’intervento proposto
* fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, firmata;
* fotocopia non autenticata dei titoli culturali posseduti
* fotocopia delle pubblicazioni attinenti al lavoro dello psicologo in ambito scolastico.
* attestato iscrizione albo degli psicologi

A tal fine dichiara:

* Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell’Unione Europea; o di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel

 casellario giudiziale;

* di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego; o di essere in possesso del/dei sottoindicato/i titolo/i di studio:

1)…………………………………………conseguito il ……………………presso……………………………….votazione………

2)…………………………………………conseguito il ……………………presso……………………………….votazione………

3)…………………………………………conseguito il ……………………presso……………………………….votazione………

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l’incarico senza riserve, secondo il calendario approntato dall’Istituto e secondo le indicazioni del Dirigente e del Docente referente del Progetto.

Il/La sottoscritto/a altresì autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per effetto del GDPR. 2016/679 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione dichiarata e allegata è conforme agli originali.

#  In fede

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)