



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "Marta RUSSO"
Via I. Torsiello, 57 - 00128 ROMA 065061913- 50659063 fax 065061913
- Codice fiscale 97199460581 -
RMIC8B1001@pec.istruzione.it - RMIC8B1001@istruzione.it -
www.icmartarusso.edu.it

ALLEGATO A)

Domanda di partecipazione al bando di selezione pubblica per l' attivazione del Progetto "Spazio di Ascolto" – 2022/2023

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. MARTA RUSSO Via
Italo torsiello, 57
00128 - ROMA

Il/la sottoscritto/a , _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____, in Via _____

Tel. _____ email _____

CF. _____ P.I. _____

Chiede

l'ammissione alla selezione pubblica per il conferimento di incarico finalizzato a: Gestione Sportello d'Ascolto a. s. 2022/2023

Allega:

- Curriculum vitae
- ALLEGATO B - dichiarazione autocertificata dei requisiti di accesso, dei titoli di specializzazione, formazione e delle esperienze professionali.
- Proposta progettuale

Autorizza al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della selezione:

Sì No (in questo caso la domanda non sarà considerabile)

Dichiara di aver preso visione del bando e di approvarne senza riserva le prescrizioni.

Ai sensi dell'art 445/2000 la dichiarazione sottoscritta è inviata con allegata copia di un documento di identità valido.

Data,

Firma



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "Marta RUSSO"
Via I. Torsiello, 57 - 00128 ROMA 065061913- 50659063 fax 065061913
- Codice fiscale 97199460581 -
RMIC8B1001@pec.istruzione.it - RMIC8B1001@istruzione.it -
www.icmartarusso.edu.it

ALLEGATO B)

Autocertificazione dei titoli e delle esperienze ai fini della partecipazione al bando di selezione pubblica per titoli per il reperimento di esperto per l'affidamento del servizio di consulenza psicologica (Progetto "Spazio di Ascolto"), di attività di monitoraggio-prevenzione del disagio scolastico, di percorsi di sostegno psicologico per studenti, genitori e personale della scuola – A.S. 2022/2023

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. MARTA RUSSO
Via Italo torsiello, 57
00128 - ROMA**

Il/la sottoscritto/a , _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____, in Via _____

Tel. _____ email _____

CF. _____ P.I. _____

Avendo presentato domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di incarico finalizzato alla realizzazione del progetto di: consulenza psicologica - Sportello di ascolto, di attività di monitoraggio-prevenzione del disagio scolastico, di percorsi di sostegno psicologico per studenti, genitori e personale della scuola – A.S. 2022/2023,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di essere cittadino/a italiano/a oppure di essere cittadino del seguente Stato aderente all'Unione Europea ;



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "Marta RUSSO"
Via I. Torsiello, 57 - 00128 ROMA 065061913- 50659063 fax 065061913
- Codice fiscale 97199460581 -
RMIC8B1001@pec.istruzione.it - RMIC8B1001@istruzione.it -
www.icmartarusso.edu.it

- di essere in godimento di diritti politici e civili;
- l'inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali pendenti;
- l'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione.
- di essere a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previsti che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto di poter partecipare alla gara con un'offerta ritenuta remunerativa e comunque tale da permettere il regolare espletamento del servizio stesso;
- di non trovarsi nelle condizioni che comportano l'esclusione dalla partecipazione alle gare ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare espressamente tale trattamento;
- di essere in possesso del seguente titolo di accesso al presente bando:

laurea specialistica in psicologia, o in base al vecchio ordinamento conseguita il _____ Presso _____ con votazione _____

iscrizione all'Albo degli Psicologi al n° _____ presso _____;

- di essere in possesso dei seguenti Titoli di Specializzazione e Formazione Professionale:

master o altra specializzazione attinenti l'attività richiesta conseguito il presso _____ con votazione _____, tematica: _____

- Di aver svolto le seguenti esperienze professionali attinenti alle attività del presente bando:

servizio in qualità di _____
presso _____

dal _____ al _____

servizio in qualità di _____
presso _____

dal _____ al _____

servizio in qualità di _____
presso _____

dal _____ al _____

Data _____ Firma _____