**ALLEGATO 1**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO: **Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto psicologo per l’attivazione dello sportello di ascolto psicologico: a.s. 2020/21.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_ Il\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Preso atto dell’Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per l’attivazione dello sportello di ascolto psicologico 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:

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

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell’avviso pubblicato all’albo dell’Istituto “M.L.KING” di Grugliasco (TO).

Allega:

* Consenso al 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 (presente sul sito web dell’Istituto, sezione PRIVACY).

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

**ALLEGATO 3**

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

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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,

D I C H I A R A

1. **di aver conseguito la laurea specifica richiesta con il punteggio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **di aver conseguito la specializzazione in Psicoterapia con il punteggio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **di aver conseguito il Master di durata annuale presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **di aver conseguito il Master di durata annuale presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **di aver conseguito il Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
6. **di aver conseguito il Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
7. **di aver conseguito il Dottorato di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
8. **di aver svolto esperienze pregresse di gestione dello Sportello psicologico di ascolto all’interno delle scuole**
   1. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   2. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   3. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   4. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   5. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   6. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   7. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   8. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   9. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   10. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
9. **di aver svolto incarico di docenza come formatore nelle scuole**
   1. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   2. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   3. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   4. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   5. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   6. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   7. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   8. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   9. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
   10. **presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data Firma