**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Allegato all’avviso

Al Dirigente Scolastico

IIS Primo Levi

Via Resistenza, 800

41058 Vignola (MO)

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per il reperimento di un esperto esterno per l’attività di PSICOLOGO all’interno del progetto “Sportello d’ascolto – zona Franca” per l’anno scolastico 2020/21.

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R. ; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. ,sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

□ di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando:

 - laurea in Psicologia;

 - di essere iscritto all’albo professionale degli Psicologi

Estremi di registrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 -specializzazione in psicoterapia

 -esperienza almeno triennale nell’attività di consulenza psicologica

□ di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea

□ di essere in godimento dei diritti civili e politici

□ di essere dipendente di altre amministrazioni a tempo determinato/indeterminato (in qual caso indicare quale)

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

□ ovvero di NON essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche

□ di non avere subito condanne penali *ovvero* di avere subito le seguenti condanne penali

□ di non avere procedimenti penali pendenti *ovvero* di avere i seguenti procedimenti penali pendenti

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

□ di essere in possesso dei requisiti di regolarità contributiva e fiscale (da indicare solo se società)

□ di essere in possesso di Partita I.V.A.

**AI FINI DELLA SELEZIONE DICHIARA INOLTRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ulteriori specializzazioni post laurea** | Max 10 punti(2 per ogni specializzazione) |
| **Corsi di perfezionamento universitari** | Max 10 punti(5 per ogni corso) |
| **Specifica esperienza in progetti analoghi nello stesso ordine di scuola****(breve descrizione esperienza)** | Max. 40 punti(5 per ogni esperienza) |
| **Convenienza economica dell’offerta** | Max. 20 punti per offerta più economicaFino a € 25,00: 20 puntiDa € 26,00 a € 30,00: 15 puntiDa € 31,00 a € 35,00: 10 punti |

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.n. 10 agosto 2018, n. 101 per l’adeguamento della normativa nazionale D. Lgs 196/03 alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dichiarante

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

Si allegano:

* ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., fotocopia non autenticata di un documento di identità
* curriculum vitae in formato europeo

Il/La sottoscritt \_\_\_ dichiara inoltre di aver preso visione del bando e di accettare in toto le clausole in esso contenute.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_