

**ALLEGATO N. 1 – Domanda di partecipazione**

**AVVISO PUBBLICO**

**PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN *PROFESSIONISTA PSICOLOGO* PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI SUPPORTO PSICOLOGICO PER ALUNNI, FAMIGLIE E PERSONALE SCOLASTICO - A.S.2020/2021**

*Compilare in modo leggi leggibile*

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

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_

presenta la propria istanza di partecipazione alla procedura di individuazione di un professionista psicologo di cui all'Avviso Pubblico prot.n. 5784 dell'11/12/2020 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

**D I C H I A R A**

*segnare con una X*

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver 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;
- aver conseguito Diploma di Laurea magistrale/specialistica in psicologia;
- essere iscritto all'Albo degli Psicologi;
- aver maturato tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi, oppure un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure aver acquisito formazione specifica presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore.

Allega alla presente copia del documento di identità valido.

**FIRMA**  
(per esteso eleggibile)

\_\_\_\_\_