***Alla c.a. Dirigente Scolastico***

*dell’ I.C. di San Filippo del Mela*

*via S. D’Acquisto snc*

*98044 San Filippo del Mela (ME)*

***ALLEGATO A***

**MODELLO DI CANDIDATURA ESPERTO SPORTELLO D’ASCOLTO PSICOLOGICO**

\_l\_ sottoscritt\_ …………………………………………………………..………… nat\_ a ………………………………….. Prov. ….……...… il………………………………………. codice fiscale…………………………………………………… residente a…………………...………………………………..……… in Via/Piazza…………………………………… n…..……. tel……………………… cell……………………………. indirizzo e-mail:………….………………………….. Nella qualità di:

□ Esperto dipendente dell’IC di San Filippo del Mela (ME) – personale interno

□ Esperto dipendente di altra Istituzione Scolastica della Provincia di Messina, ed esattamente *(specificare)* ……………………………..……………………………………………………

□ Esperto esterno, non dipendente di altra Istituzione Scolastica

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammess\_ alla *“Selezione per il conferimento di un incarico di esperto psicologo allo scopo di dare supporto psicologico agli alunni, alle famiglie ed al personale dell'I.C. San Filippo del Mela per rispondere a disagi e traumi derivanti dall’emergenza covid-19 e per prevenire l’insorgere di forme di disagio o malessere psicofisico - a.s. 2020/2021”.*

Ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole della decadenza dei benefici di cui all’art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci :

**DICHIARA**

**di essere in possesso dei seguenti requisiti culturali e professionali:**

1. Laurea magistrale in psicologia clinica o in Medicina e Chirurgia con tesi in psichiatria e psicologia clinica (specificare titolo, ateneo, data di conseguimento del titolo e votazione)

2. Iscrizione da almeno tre anni all’Albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. di essere cittadin\_ italian\_ oppure del seguente Stato dell'UE

4. di essere in godimento dei diritti civili e politici

5. di 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 al casellario giudiziale

6. di non essere stat\_ destituit\_ da pubblici impieghi

7. di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni di cui al presente avviso pubblico.

\_l\_ sottoscritt\_ si impegna a concordare con la Dirigente, in caso di nomina e prima dell’inizio

del corso, la programmazione delle attività

Allega:

1. Domanda di partecipazione

2. Scheda di autovalutazione

3. Curriculum vitae in formato europeo

4. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità con firma in originale

5. Solo per i soggetti di cittadinanza non italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione
europea : copia del documento d’identità o passaporto e copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo.

Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**,** per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.

LUOGO E DATA FIRMA