Istituto Comprensivo Empoli Ovest
Via Evangelista Torricelli, 58/A - 50053 Empoli (FI)
TEL. (0571)960158/926612 - FAX (0571) 926640
C. F. 91048780489 C. M. FIIC876002
Sito Web http://www.istitutocomprensivoempoliovest.edu.it
e-mail: fiic876002@istruzione.it - indirizzo p.e.c. fiic876002@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1
DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE FIGURA SPECIALISTICA PSICOLOGO

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a_____il_____residente a _____

in via_____n.___Cap_____

Prov. Status professionale_____

codice fiscale_____cell._____

Indirizzo email al quale inviare le comunicazioni relative alla presente selezione:

_____

CHIEDE

Di poter partecipare alla selezione per figura specialistica per l'attività di counseling psicologico presso la sede di codesto Istituto, in quanto in possesso dei requisiti indicati dal bando.
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:

- Di essere iscritto all'albo professionale degli Psicologi o dei medici con specializzazione in psichiatria o neuropsichiatria;
- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di essere in possesso della specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;
- Di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D. lgs. 196/2003, cosi come modificato dal D. Lgs. 101/2018 e Regolamento Europeo 2016/679);
- Di dare la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dalla scuola;
- Di impegnarsi fin da ora a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari.

Si allegano alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo (mettere in evidenza i titoli valutabili)
- Copia documento di identità e codice fiscale
- Formale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza (se dipendente pubblico).

Data_____ Firma_____