



**Ministero dell'Istruzione**  
**Istituto Comprensivo Statale**

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado  
VIA DELLE AIE 2

09035 **GONNOSFANADIGA** (SU)

Telefono 0702051088-089-090-091

CODICE FISCALE 82003870928 - Cod. Univoco: UFGJG7

e-mail: CAIC808007@ISTRUZIONE.IT - CAIC808007@PEC.ISTRUZIONE.IT

sito web: ICGONNOSFANADIGA.EDU.IT

**All. 1**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di Gonnosfanadiga**

**OGGETTO: Candidatura per l'incarico di Psicologo**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Tel.Cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione come PSICOLOGO di cui all'avviso di selezione pubblicato all'Albo dell'I.C. di Gonnosfanadiga in data 22/11/2022 prot.7714

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- Di essere cittadino italiano ovvero \_\_\_\_\_
- Di essere in godimento dei diritti politici
- Di non avere subito condanne penali
- Di non avere procedimenti penali pendenti
- Di non trovarsi in situazioni di impedimento a contrarre con la pubblica amministrazione
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto/a all'Albo Nazionale dell'Ordine degli Psicologi a \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti di accesso:
  - a) 3 anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi (data di iscrizione \_\_\_\_\_);
  - b) 1 anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito;
  - c) formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;
- Di poter accettare incondizionatamente il calendario delle attività elaborato dall'IC. di Gonnosfanadiga;

- in qualità di dipendente di amministrazioni pubbliche, di non incorrere nei casi di incompatibilità e in situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, che pregiudichino l'esercizio delle funzioni inerenti l'incarico, ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.;
- di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
- in qualità di soggetto privato non dipendente dell'amministrazione scolastica, di essere in possesso di copertura assicurativa professionale per i rischi derivanti dall'espletamento dell'incarico, con la compagnia assicurativa \_\_\_\_\_, numero di polizza \_\_\_\_\_ emessa in data \_\_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi a documentare l'attività svolta.

Allega alla presente:

- copia fotostatica del Documento d'identità.
- scheda personale di valutazione dei titoli compilata e sottoscritta.
- Curriculum vitae in formato europeo contenente i dati relativi ai requisiti culturali e professionali richiesti, nonché tutti i titoli validi secondo i parametri di aggiudicazione previsti nel bando.
- Modulo situazione previdenziale e fiscale

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Di aver preso visione della informativa privacy allegata al presente bando ai sensi del D.L.gs 30 giugno 2003, n.196 e ss.mm.ii. e del regolamento (UE) 2016/679.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la scrivente si impegna a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente avviso con il personale scolastico, con gli studenti e loro familiari di questa istituzione scolastica per tutta la durata dell'incarico eventualmente conferito.

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