### Ministero dell'istruzione e del Merito



# Liceo Classico Statale Paolo Sarpi

Piazza Rosate, 4 24129 Bergamo tel. 035 237476 email: <a href="mailto:bqpc02000c@istruzione.it">bqpc02000c@istruzione.it</a> pec: <a href="mailto:bqpc02000c@pec.istruzione.it">bqpc02000c@pec.istruzione.it</a> www.liceosarpi.bg.it



## **ALLEGATO "A"**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale, avente ad oggetto

L'INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO ESTERNO - PSICOLOGO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO DEGLI ALUNNI E DEL PERSONALE SCOLASTICO DEL LICEO CLASSICO PAOLO SARPI NELL'AMBITO DEL PROGETTO SPORTELLO PSICOLOGICO A.S. 2024-25

| II/la                 | sottoscritto/a   |   |  | n   | nato/a a                       |
|-----------------------|--|---|--|---|--------------------------------|
|                       |  |   | residente a  |   |                                |
|                       | rincia di  |   |  |   |                                |
|                       | Codice Fiscale _   |   |  |   |                                |
|                       | uzione scolastica, ovverc  |   |  |   | iene ad altra                  |
| ISTITU                | uzione scolastica, ovverd  | se e aipenaente ai aitro  | d P.A., o se e esperto   | esternoj  |                                |
| leggi<br>avrà<br>dice | apevole che la falsità in<br>i speciali in materia e c<br>la decadenza dai ben<br>mbre 2000 e l'applicazio<br>gli effetti di cui agli artt.  | he, laddove dovesse en<br>efici eventualmente of<br>ne di ogni altra sanziono | mergere la non verio<br>ttenuti ai sensi dell'<br>e prevista dalla legge | licità di quanto qui<br>art. 75 del d.P.R. n<br>, nella predetta qual | dichiarato, si<br>. 445 del 28 |
|                       | -  | СН  | IIEDE  |   |                                |
| di es                 | sere ammesso/a a parte   | cipare alla procedura in o  | oggetto.   |   |                                |
| A tal                 | fine, <u>dichiara</u> , sotto la p   | ropria responsabilità:  |  |   |                                |
| 1.                    | che i recapiti presso i qu   | ali si intendono ricevere   | le comunicazioni son   | o i seguenti:   |                                |
|                       | residenza:   |   |  |   |                                |
|                       | • indirizzo posta elettro  | onica ordinaria:  |  |   |                                |
|                       | • indirizzo posta elettro  | onica certificata (PEC):  |  |   |                                |
|                       | numero di telefono:  |   |  |   |                                |
|                       | autorizzando espressan comunicazioni;  | nente l'Istituzione scola   | stica all'utilizzo dei   | suddetti mezzi per  | effettuare le                  |
|                       | di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione d<br>comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure d |   |  | •   |                                |

mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;

#### Ministero dell'istruzione e del Merito



## Liceo Classico Statale Paolo Sarpi

Piazza Rosate, 4 24129 Bergamo tel. 035 237476 email: <a href="mailto:bgpc02000c@istruzione.it">bgpc02000c@istruzione.it</a> pec: <a href="mailto:bgpc02000c@pec.istruzione.it">bgpc02000c@pec.istruzione.it</a> www.liceosarpi.bg.it

- 3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute; di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso; 4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo 5. conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196. Αi fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a DICHIARA ALTRESÌ di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n. ..... del..... e, nello specifico, di: avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea; avere il godimento dei diritti civili e politici; ii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo; iii. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce: non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che ٧. riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; vi. sottoposto/a non essere procedimenti penali [0 quali..... .....] vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione; viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale; non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e ix. dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001; ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:\_\_\_\_
  - x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
  - xi. di essere attualmente iscritto all'Albo degli psicologi;

#### Ministero dell'istruzione e del Merito



xvii.

# Liceo Classico Statale Paolo Sarpi



Piazza Rosate, 4 24129 Bergamo tel. 035 237476 email: <a href="mailto:bgpc02000c@istruzione.it">bgpc02000c@istruzione.it</a> pec: <a href="mailto:bgpc02000c@pec.istruzione.it">bgpc02000c@pec.istruzione.it</a> www.liceosarpi.bg.it

xii. di essere abilitato alla professione di psicologo;

essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- Copia del documento d'identità in corso dì validità.

- xiii. di essere specializzato in psicoterapia (indicata sul curriculum);
- xiv. di avere maturato tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure di aver acquisito formazione specifica presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;
- xv. di non aver stabilito rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del Protocollo di intesa tra il Ministero dell'Istruzione ed il Consiglio Nazionale Ordine Psicologi, per il supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche, sottoscritto in data 09/10/2020, con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico;
- xvi. solo per i richiedenti madrelingua straniera: conoscenza della lingua italiana a livello almeno B2 secondo il Quadro Comune Europeo di Riferimento per la Conoscenza delle Lingue (QCER);

|        | Titolo di studio  |  |  |  |
|--------|---|--|--|--|
|        | conseguito presso   |  |  |  |
|        | con la seguente votazione:  |  |  |  |
| xviii. | Inoltre dichiara di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve secondo il periodo indicato e di presentare la relazione finale e la dichiarazione delle ore prestate. |  |  |  |
| ļ      | A tal fine allega:  |  |  |  |
|        | - Curriculum vitae in formato europeo sottoscritto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;  |  |  |  |
|        | - Curriculum vitae semplificato per la pubblicazione su AT. (Allegato 1)  |  |  |  |
|        | - Scheda di valutazione; (Allegato 2)   |  |  |  |

| Luogo e data | Firma del Partecipante |
|--------------|------------------------|
| ·            |                        |