



Allegato A – Istanza di partecipazione

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo

1° Capoluogo Poggiomarino (NA)

naic8f9003@pec.istruzione.it

Oggetto:	Partecipazione alla procedura di selezione della figura professionale dello psicologo incaricato del Servizio di psicologia scolastica a.s. 2024-25 Avviso prot. n.95 del 10/01/2025
----------	---

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____, *in qualità di*
(selezione obbligatoria)

[] Esperto psicologo esterno

Nell'ambito del progetto di "Attivazione e il potenziamento del servizio di psicologia scolastica della Regione Campania: "PR Campania FSE+ 2021/2027 priorità 3 Inclusione sociale, obiettivo specifico ESO4.11, Azione 3.k.7, Decreto Dirigenziale nr. 662 del 19/07/2024 della Regione Campania, con soggetto beneficiario "Ordine degli psicologi della Campania", CUP F29G23001010009 e SURF 23085AP000000001

CHIEDE

di partecipare alla selezione

per l'attivazione del servizio di psicologia scolastica presso l'Istituto Comprensivo 1 Capoluogo Poggiomarino (NA) che accoglie **alunne e alunni di Scuola dell'Infanzia, Scuola Primaria e Scuola sec. di primo grado.**

Di TUTTO QUANTO SOPRA PREMESSO

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto.



A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

- residenza: _____
- indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
- numero di telefono: _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione della Determina di Avvio prot. n.93 del 10.01.2025 e dell'Avviso Pubblico prot. 95 del 10.01.2025 dell'Istituto Comprensivo 1 Capoluogo Poggiomarino (NA) e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo 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.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il/la sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto e, nello specifico, di:

- i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
- iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
- v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali [o se si a 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;
- ix. non aver riportato condanne per taluni dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600 – quinquies e 600- undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- x. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
- ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: _____
- _____;
- xi. 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;
- essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta:
- [] Laurea magistrale in Psicologia (Classe LM51)
- [] Laurea specialistica (classe LS-58)
- [] Laurea in Psicologia V.O.
- [] Iscrizione all'Albo professionale degli psicologi da almeno due anni (Data e nr. iscrizione _____)
- [X] Di essere in regola con il versamento delle quote annuali di iscrizione all'Ordine
- [X] Di non risultare sospeso/a a seguito di provvedimenti deontologici e/o amministrativi
- xii. essere in possesso dei titoli dichiarati nel CV, in attinenza al progetto formativo da attuare
- xiii. essere titolare di partita IVA
- xiv. di emettere regolare fattura con i codici CUP F29G23001010009 e SURF 23085AP000000001 intestata all'Ordine degli psicologi della Campania, con indicazione esatta dell'importo totale a seguito di presentazione del time-sheet e di tutti i documenti di rendicontazione delle ore effettivamente prestate all'Istituto Comprensivo 1 Capoluogo Poggiomarino (NA)
- xv. di accettare l'incarico per il trattamento dei dati personali nel corso dell'attuazione del progetto, nel rispetto e a tutela della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali
- xvi. di impegnarsi a tenere il dovuto riserbo e segreto professionale e di operare nel rispetto delle norme a tutela dei minori



Si allega alla presente *curriculum vitae* numerato e sottoscritto* con allegata scheda di autovalutazione (allegatoB) contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità

Luogo e data

Firma del Partecipante*

* Note: è possibile firmare con firma digitale o autografa. Nel secondo caso è necessario scansionare il documento sottoscritto, trasformarlo in pdf e poi inviarlo alla segreteria della scuola.

**L'istanza, compilata in tutte le sue parti, deve essere corredata dal Curriculum vitae debitamente numerato e dalla "Scheda per l'attribuzione del punteggio" con indicazione dei titoli di cui si richiede la valutazione secondo l'ordine di numerazione del CV. Tutti gli allegati devono essere debitamente sottoscritti e inviati a scuola nel formato pdf, con firma digitale o con firma autografa (il documento firmato deve essere scansionato e inviato in formato pdf).

Non saranno accettate domande in formato immagine o da prelevare da sistemi in cloud (a titolo esemplificativo Google Drive, Dropbox, Gigamail, Wetransfer, ecc.).