## ALLEGATO B

**Autocertificazione dei titoli e delle esperienze ai fini della partecipazione al bando di selezione pubblica per titoli per il reperimento di esperto per l’affidamento del servizio di consulenza psicologica (Sportello di ascolto), di attività di monitoraggio-prevenzione del disagio scolastico, di percorsi di sostegno psicologico per alunni e personale della scuola – A.S. 2020/2021.**

Alla Dirigente Scolastica dell’I.C. FRANCESCO BERNI - LAMPORECCHIO

II/la sottoscritto/a , nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a , in via , recapiti telefonici , email , codice fiscale , partita IVA

avendo presentato domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di incarico finalizzato alla realizzazione del progetto di consulenza psicologica “Sportello di ascolto, di attività di monitoraggio-prevenzione del disagio scolastico, di percorsi di sostegno psicologico per alunni e personale della scuola – A.S. 2020/2021”,

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

* di essere cittadino/a italiano/a oppure di essere cittadino del seguente Stato aderente all'Unione Europea;
* di essere in godimento di diritti politici e civili;
* l’inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali pendenti;
* l’inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
* di essere a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previsti che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto di poter partecipare alla gara con un’offerta ritenuta remunerativa e comunque tale da permettere il regolare espletamento del servizio stesso;
* di non trovarsi nelle condizioni che comportano l’esclusione dalla partecipazione alle gare ai sensi dell’art. 80 del

D.Lgs. n. 50/2016;

* di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare espressamente tale trattamento;
* che il recapito per le comunicazioni relative al presente avviso è il seguente: con sede in (Prov. \_\_\_\_) C.A.P. in Via/Piazza

n.\_\_\_\_\_Telefono Fax Email **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

PEC

* di autorizzare la scuola a trasmettere le comunicazioni a detto indirizzo di posta elettronica/pec sollevando l’Istituto da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate.
* **di essere in possesso del seguente titolo di accesso al presente bando**:

►laurea specialistica in psicologia, o in base al vecchio ordinamento conseguita il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

►**iscrizione all'Albo A degli Psicologi** al n. presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**di essere in possesso dei seguenti Titoli di Specializzazione e Formazione Professionali:**

□ master o altra specializzazione attinente l’attività richiesta conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tematica:

□ master o altra specializzazione attinenti l’attività richiesta conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tematica:

□ master o altra specializzazione attinenti l’attività richiesta conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tematica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **di aver svolto le seguenti esperienze professionali di sportello psicologico nelle scuole**:

servizio in qualità di presso dal al

servizio in qualità di presso dal al

servizio in qualità di presso dal al

servizio in qualità di presso dal al

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

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

Allega inoltre la PROPOSTA DI PROGETTO.