ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto **Istituto Comprensivo Rita Levi Montalcini**

DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE FIGURA SPECIALISTICA PER SCREENING DSA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente a _____ in via

_____ n. _____ Cap. _____

Prov. _____ Status professionale _____ codice fiscale

_____ Cell. _____

Indirizzo e-mail al quale inviare le comunicazioni relative alla presente selezione:

_____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione, per l'individuazione di 1 persona fisica esperto per la realizzazione dello SCREENING DSA

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; essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;**
- **godere dei diritti civili e politici;**
- **non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;**
- **essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;**
- **essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.**
- **di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto lgs. 101/2018 e Regolamento Europeo 2016/679);**
- **la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dalla scuola.**
- **di impegnarsi fina 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, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico**.

Si allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo (mettere in evidenza i titoli valutabili);
- modello dichiarazione punteggio;
- autocertificazione titoli, requisiti e servizi;
- Copia documento di identità
- formale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza (se dipendente pubblico)

Data _____ Firma _____