



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Settimo Vittone

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura comparativa per la selezione di Esperto psicologo per il servizio di supporto psicologico rivolto al Personale Scolastico, agli alunni e alle famiglie dell'I.C. Settimo Vittone nel periodo novembre 2022 - agosto 2023, per un totale di massimo 130 (130) ore di attività.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) Il ____/____/____

codice fiscale _____

residente a _____ (____) in via _____ n. ____

telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

indirizzo E-Mail _____

Iscritto all'ordine professionale _____ di _____

(n. _____)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Esperto psicologo per il servizio di supporto psicologico rivolto al Personale Scolastico, agli alunni e alle famiglie dell'I.C. Settimo Vittone nel periodo novembre 2022 - agosto 2023, per un totale di massimo 130 (centotrenta) ore di attività.

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 aver preso visione del bando;
- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere/Non essere dipendente di altre amministrazioni _____;
- di essere/Non essere Dipendente della seguente Azienda: _____;
- di non aver subito condanne penali
- di possedere il seguente titolo di studio _____



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI SETTIMO VITTONE
Infanzia – Primaria – Secondaria I grado
Via Provinciale, 14 10010 – SETTIMO VITTONE (TO)
e-mail: toic849008@istruzione.it - PEC: toic849008@pec.istruzione.it
Tel. 0125/658438 – www.icsettimovittone.it
C.F. 84004630012 - Codice Fatturazione: UFCH7V



conseguito il ____/____/____ presso _____
con votazione _____

- di essere disponibile a raggiungere, a proprie spese, la sede di espletamento dell'incarico secondo il calendario stabilito dall'Istituzione scolastica e di essere disponibile a svolgere il proprio incarico anche con eventuale modalità telematica.

Si allega alla presente curriculum vitae in formato europeo e copia del documento di identità in corso di validità.

Data ____/____/____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e del regolamento UE 679/2016(GDPR), autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data ____/____/____ Firma _____



(tabella valutazione titoli)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Settimo Vittone

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a

_____ (_____) il ____/____/____ compila, sotto la propria personale

responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

TABELLA A – Titoli culturali

Titoli culturali	Punti
Laurea specifica / Laurea specifica con lode	
Specializzazioni post lauream e/o master coerenti con la tipologia di intervento	

TABELLA B – Altri titoli

Altri titoli	Punti
Partecipazione a corsi di formazione attinenti alla figura richiesta, in qualità di discente (max 5 punti)	
Certificazioni inerenti la sicurezza (d.lgs. 81/08) (si valuta un solo titolo)	
Iscrizione all'Albo professionale	

TABELLA C – Titoli professionali

Titoli professionali	Punti
Esperienza lavorativa specifica presso altre scuole (Max 5 punti)	
Docenza universitaria coerente con la tipologia di intervento	

TOTALE PUNTI _____

Data _____ Firma _____

(d.lgs. n. 39 del 2 febbraio 1993)



ULTERIORI INFORMAZIONI

Codice fiscale o PARTITA IVA

Il/La sottoscritto/a dichiara:

di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato, la S.A. precederà all'esclusione della Impresa che rappresento dalla gara, all'escussione della cauzione provvisoria ed alla segnalazione del fatto alle Autorità competenti;

di essere nella seguente condizione ai fini fiscali e previdenziali:

di essere dipendente dello Stato in servizio presso
In qualità di aliquota IRE

di essere un lavoratore autonomo/libero professionista, titolare di partita iva e di rilasciare regolare fattura;

di non essere titolare di partita iva e che l'attività svolta è una prestazione occasionale, soggetta a ritenuta d'acconto;

Ai fini della richiesta DURC dichiara:

- di essere titolare di matricola INPS/ENPAP n°.....gestita dalla sede di.....;
- di non essere titolare di alcuna matricola INPS;
- di non essere iscritto all'INAIL;
- di non essere obbligato alla presentazione del DURC per il seguente motivo.....

Modalità di pagamento:

1 Accredito su conto corrente

L'interessat_ si impegna a compilare la dichiarazione relativa ai conti correnti dedicati ai sensi dell'art. 3 legge 136/2010.

_____ lì _____