



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 così come definito nel Protocollo d'intesa tra il Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi citato in premessa rivolto al Personale Scolastico, agli alunni e alle famiglie della Scuola Primaria e Secondaria di I Grado dell'I.C. Settimo Vittone nel periodo novembre - dicembre 2020, per un totale di massimo 20 (venti) 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 così come definito nel Protocollo d'intesa tra il Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi citato in premessa rivolto al Personale Scolastico, agli alunni e alle famiglie della Scuola Primaria e Secondaria di I Grado dell'I.C. Settimo Vittone nel periodo novembre - dicembre 2020, per un totale di massimo 20 (venti) 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 \_\_\_\_\_  
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

Progetto/Attività

Cognome e nome

Residente in Via, n°

Codice fiscale o PARTITA IVA

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'attività di:

Nel periodo

Per complessive

Compenso proposto al lordo di qualsiasi onere (Iva, Previdenziale, fiscale)

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.**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_