

Autocertificazione dei titoli e delle esperienze ai fini della partecipazione al bando di selezione pubblica di un esperto per l'affidamento del servizio di consulenza psicologica (sportello di ascolto) a. s. 2022/2023

Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico G. Marconi
Prof. ssa Giovanna Maria Saba

Il/La Sig./Sig.ra _____
Residente in Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ (_____) _____
EMAIL _____
Pec _____
CF _____
P. IVA _____

avendo presentato domanda di partecipazione al bando di selezione pubblica di un esperto per l'affidamento del servizio di consulenza psicologica (sportello di ascolto) a. s. 2022/2023

Consapevole che il rilascio di dichiarazione mendace 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 appalto è il seguente:
- Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Comune _____ (_____) _____
- Telefono _____
- Email _____
- PEC _____
- di autorizzare la stazione appaltante a trasmettere le comunicazioni al 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 Professionale:
- 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 _____
- Laboratorio nelle seguenti scuole:

di aver svolto le seguenti esperienze professionali attinenti alle attività del presente bando:

- 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 ____/____/____

Li,

Firma
