**Allegato B**

**Oggetto: istanza di partecipazione alla Procedura per la formulazione di una graduatoria per l’assegnazione di incarichi ad esperti psicologi per lo “*SPORTELLO DI ASCOLTO* *a scuola e supporto psicologico”* aa.ss. 2019-20, 2020-21 e 2021-22**

**MODULO DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RILASCIATE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome Nome |  |
| Codice Fiscale |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Residente a: |  |
| Telefono/email |  |

richiede di partecipare in qualità di libero professionista alla procedura per la formulazione di una graduatoria per l’assegnazione di incarichi ad esperti psicologi per lo “*SPORTELLO DI ASCOLTO* *a scuola e supporto psicologico”* aa.ss. 2019-20, 2020-21 e 2021-22

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa e rilasciata, il/la sottoscritto/a dichiara:

* di essere in possesso della cittadinanza ...................................................................

(indicare se Italiana; se diversa specificare di quale Stato)

* di essere/di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di……………………………….

di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso; in caso diverso indicare di seguito quali: ………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..;

* di essere in possesso del seguente titolo di studio necessario al fine dell’ammissione alla selezione:

diploma di laurea in …….……..……………………………………………………………………………………………………………...

conseguito presso…………………………………………………………..………………… il ……………………………..

* di essere iscritto all’albo professionale degli Psicologi sezione A, con numero ………………… ……………….. dal ………………………………………..
* L’inesistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse ai sensi della normativa vigente con gli Istituti comprensivi aderenti alla Rete e l’inesistenza di altre cause di incompatibilità a svolgere locazioni d’opera/consulenza/collaborazione nell’interesse degli stessi;
* Di accettare incondizionatamente le condizioni riportate nella procedura in oggetto e in particolare le modalità di individuazione e assegnazione degli incarichi;
* di avere ricevuto e preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali, di cui acconsente il trattamento

*Ogni pagina deve riportare la data e la firma*