

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Tecnico Statale F: Viganò  
Via dei Lodovichi 2, 23807 Merate LC

**Allegato A** – Domanda di partecipazione alla selezione per esperti psicologi nell'ambito del progetto "Armonia" nonché per fornire supporto psicologico e rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19;

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**Visto l'avviso di selezione prot. n. 5981 del 24/09/2021**

### **CHIEDE**

Di partecipare in qualità di:

- ☐ Docente in servizio part-time presso la seguente istituzione scolastica \_\_\_\_\_
- ☐ Esperto esterno

**alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di psicologo per attività nell'ambito del progetto "armonia" nonché per fornire supporto psicologico e rispondere a traumi e disagi derivanti dall'emergenza COVID-19;**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

### **DICHIARA**

- Di essere cittadino \_\_\_\_\_;  
*Indicare la cittadinanza*
- di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- di non avere 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 al casellario giudiziale;
- di essere disponibile a partecipare agli incontri propedeutici all'inizio delle attività, in itinere con docenti e alle eventuali manifestazioni conclusive del progetto;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta;
- di aver letto e di accettare tutte le condizioni previste dal Bando;
- di essere a conoscenza dell'impossibilità, di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, dell'istituzione scolastica nelle quali prestano il supporto psicologico per tutta la durata dell'incarico, da parte.

### ***DICHIARA INOLTRE***

**Di essere in possesso del seguente requisito obbligatorio di ammissione alla procedura (selezionare la casella di interesse) :**

- ☐ tre anni, di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi;
- ☐ un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito;
- ☐ formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;

### **Formazione di base**

- 1.** di essere in possesso della seguente Laurea (*indicare il titolo, la sede di studi, l'anno di conseguimento e il punteggio*):

---

---

---

- 2.** di essere abilitato/a all'esercizio della professione di psicologo  
(NB: indicare espressamente Regione, numero e data di iscrizione all'ordine professionale di appartenenza)

---

---

---

---

### **Formazione specialistica**

- 3.** di essere in possesso del seguente dottorato in discipline psicologiche

---

---

- 4.** di aver conseguito i seguenti master in discipline psicologiche

---

---

---

---

- 5.** di aver frequentato i seguenti corsi di specializzazione in discipline psicologiche

---

---

---

---

**Esperienze professionali in contesti scolastici**

- 6.** di aver svolto consulenza presso l'Istituto F. Viganò di Merate (specificare l'anno e le ore come da contratto)

---

---

---

---

---

- 7.** di aver svolto consulenza presso altre istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado (specificare l'istituzione scolastica, l'anno e le ore come da contratto)

---

---

---

---

---

- 8.** di aver svolto consulenza presso le seguenti istituzioni scolastiche primarie e secondarie di primo grado (specificare l'istituzione scolastica, l'anno e le ore come da contratto)

---

---

---

---

---

- 9.** di aver svolto attività di insegnamento/consulenza presso le seguenti strutture (specificare l'istituzione/università, l'anno e le ore come da contratto)

---

---

---

---

---

- 10.** Collaborazioni con aziende sanitarie in abito psicologico (Specificare l'anno, la durata e l'ente)

---

---

---

---

---

Come previsto dall'Avviso, allega:

1. Curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato;
2. Copia di un documento di identità in corso di validità.

## **TRATTAMENTO DEI DATI**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e del Regolamento UE 2016/679 o GDPR,

## **AUTORIZZA**

L'Istituto Tecnico Statale F. Viganò al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_