ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "I.P.C. MANFREDI - I.T.C. TANARI"
Viale Felsina, 40- 40139 Bologna Tel. ***051/6039611*** *- Fax 051/6011006 - C.F. 91200880374*
e-mail:*BOIS01600C@istruzione.it* - pec:*BOIS01600C@pec.istruzione.it* – sito: *www.manfreditanari.it*
Sistema Qualità certificato secondo la Norma UNI EN ISO 9001:2015

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PER ATTIVITA' SPORTELLO PSICOLOGICO – SPORTELLO D'ASCOLTO

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. MANFREDI TANARI

Oggetto: **Candidatura Progetto d'Istituto "Sportello d'Ascolto".**

Il/La sottoscritt_____nat____a_____Prov. _____

Il_____residente a_____Prov. _____

In via_____n._____

Tel. _____

Codice Fiscale _____PIVA _____

E-mail cui intende ricevere le comunicazioni inerente la presente procedura

_____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezioni in qualità di esperto in:_____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, dichiara quanto segue:

di essere cittadino italiano oppure di essere nato_____;

di essere in godimento dei diritti civili e politici;

di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-*bis*, 600-*ter*, 600-*quater*, 600-*quinquies* e 609-*undecies* del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente;
di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

di essere iscritto nell'albo_____per la professione di_____;

di appartenere all'ordine professionale_____;

di aver conseguito il titolo di studio _____
rilasciato da_____nel_____

di essere in possesso di ulteriore laurea attinente all'attività da svolgere:

1. _____
2. _____

di essere in possesso di titoli specifici afferenti la tipologia d'intervento:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

di possedere la seguente esperienza di docenza nel settore di pertinenza:

1,2 punti per ciascun **modulo da 20 ore** – Max 6 punti

A.S. _____presso_____
A.S _____presso_____
A.S. _____presso_____
A.S. _____presso_____
A.S. _____presso_____

di possedere la seguente esperienza di docenza universitaria nel settore di pertinenza:

1,2 punti per ciascun **modulo da 20 ore** – Max 12 punti

A.S. _____presso_____
A.S _____presso_____
A.S. _____presso_____
A.S. _____presso_____
A.S. _____presso_____
A.S. _____presso_____
A.S _____presso_____
A.S. _____presso_____
A.S. _____presso_____
A.S. _____presso_____

di possedere la seguente esperienze lavorative nel settore di pertinenza:

1,2 punti per ciascun **modulo da 20 ore** – Max 12 punti

A.S. _____presso_____
A.S _____presso_____
A.S. _____presso_____

A.S. _____presso_____

A.S _____presso_____

A.S. _____presso_____

A.S. _____presso_____

A.S _____presso_____

A.S. _____presso_____

A.S. _____presso_____

di avere le seguenti pubblicazioni attinenti al settore di pertinenza:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

di avere la seguente collaborazione pregressa (con giudizio positivo) con questa Istituzione Scolastica:

A.S. _____

A.S _____

A.S. _____

A.S. _____

A.S. _____

A.S. _____

di avere la seguente collaborazione pregressa (con giudizio positivo) con altre Istituti Superiori:

A.S. _____presso_____

A.S _____presso_____

A.S. _____presso_____

A.S. _____presso_____

A tal fine dichiara fin da ora:

- Di svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall'istituzione scolastica e concordato;
- Di aver preso visione delle condizioni proposte nel presente avviso e di approvarne sin da ora senza riserva alcuna i contenuti, accentandoli integralmente;
- Di aver preso visione delle norme concernenti l'emissione ed inoltro della fattura elettronica;
- Di prestare il proprio consenso all'utilizzazione dei dati forniti da me forniti per la presente procedura, autorizzando la scuola al trattamento degli stessi per le finalità previste dalle norme ed al loro

conferimento, ai sensi delle procedure ed alle norme vigenti, per le esigenze e le finalità dell'incarico.

Allega alla presente domanda:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- copia fotostatica del documento di riconoscimento

_____, _____

Luogo Data

Firma

_____