ALLEGATO "B" ALL'AVVISO Prot. 0003044/U del 17/05/2025

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO INDIVIDUALE PER L'ATTIVAZIONE DI SERVIZI DI SUPPORTO, PREVENZIONE E PROMOZIONE DEL BENESSERE PSICOLOGICO PRESSO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Iniziativa finanziata tramite la legge regionale 29 dicembre 2023, n. 37, art. 80 "Supporto ai servizi di sostegno psicologico nelle scuole"

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____ Nato a _____

il_____ Residente a _____Provincia di _____ Via/Piazza_____ n._____,

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso prot. n. […] del […] e, nello specifico, di:

i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;
iii. non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
v. non aver 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;
vi. non essere sottoposto a procedimenti penali;
vii. non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
viii. non essere stato dichiarato decaduto o licenziato da un impiego statale;
ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità;
ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:_____
_____
_____;
x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
xi. essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta;

xii. essere iscritto/a nella sezione A dell'Albo degli Psicologi e delle Psicologhe della Puglia dal (indicare estremi di iscrizione all'Albo)

_____ _____

xiii. di essere in possesso **di almeno uno dei seguenti requisiti:**

- ☐ almeno tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi dal _____ n. iscrizione _____
- ☐ un anno di lavoro retribuito e documentato in ambito scolastico dal _____ al _____ presso Istituto _____ _____ con qualifica _____
- ☐ formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore dal _____ al _____ percorso effettuato presso _____ _____ durata ore _____
- ☐ aver svolto un tirocinio curriculare (laurea magistrale in psicologia classe LM-51 oppure laurea specialistica in psicologia – classe 58/S) di almeno 200 ore presso le istituzioni scolastiche. Indicare l'Istituzione presso cui è stato effettuato il tirocinio: _____ _____

Dichiara altresì di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo e data

_____, _____

Firma del Partecipante

_____