**ALLEGATO B)**

**Autocertificazione dei titoli e delle esperienze ai fini della partecipazione all’ Avviso pubblico di selezione per il reperimento di n. 1 psicologo esperto interno/ esterno all’Istituzione Scolastica cui affidare l’incarico di consulenza psicologica (Sportello di ascolto), concernente attività di monitoraggio-prevenzione del disagio scolastico, percorsi di sostegno psicologico per studenti, genitori e personale della scuola–Risorse ex. art. 39-bis, co.1, del D.L. 9 agosto 2022, n. 115, convertito con modificazioni dalla L. 21 settembre 2022, n. 142 ( c.d. “ Decreto aiuti-bis”).AI Dirigente Scolastico dell’I.C. “A.Moro di Maddaloni”**

Il/La sottoscritto/a ……..………………………………………..C.F…………………P.I…………………

Nato/a a ……………………………………………..il ……………………………….………………………...

Tel.……………………………Cell………………….e-mail….…………………………………..……………

Avendo presentato domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di incarico **di consulenza psicologica (Sportello di ascolto), concernente attività di monitoraggio-prevenzione del disagio scolastico, percorsi di sostegno psicologico per studenti, genitori e personale della scuola-**

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci 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 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 avviso è il seguente:

-----------------------------------------(Prov. ----------) c.a.p.-----------------via/Piazza-------------------------------------n.----telefono n. -------------------------fax n e.mail:

* + di autorizzare l’istituzione scolastica a trasmettere le comunicazioni a detto indirizzo di posta elettronica/pec, sollevando l’Istituto da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate.

Dichiara 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 ;

Dichiara di essere in possesso dei seguenti Titoli di Specializzazione e Formazione Professionale:

* master ………………………. attinente l'attività richiesta conseguito il……………….. presso ………………….. con votazione……………………………………tematica:……………………………..…..
* master ………………………. attinente l'attività richiesta conseguito il……………….. presso ………………….. con votazione……………………………………tematica:……………………………..…..
* specializzazione in…………………..attinenti l'attività richiesta conseguito il……………….. presso ………………….. con votazione ………………tematica:……………………………………………….
* specializzazione in…………………..attinenti l'attività richiesta conseguito il……………….. presso ………………….. con votazione ………………tematica:……………………………………………….
* Esperienze nella conduzione di sportello psicologico nella scuola:

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

* + Di aver svolto le seguenti esperienze professionali attinenti alle attività del presente bando:

Laboratori su bullismo e/o gestione del disagio scolastico presso dal al

Laboratori su bullismo e/o gestione del disagio scolastico presso dal al

Laboratori su bullismo e/o gestione del disagio scolastico presso dal al

Laboratori su bullismo e/o gestione del disagio scolastico presso dal al

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_