

MODULO DI CANDIDATURA

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente a _____ () indirizzo _____
 recapito telefonico _____ e mail _____,

- DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO** presso _____
- DOCENTE A TEMPO DETERMINATO** presso _____
- DIPENDENTE DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE** presso _____
- ESPERTO ESTERNO**

CHIEDE

di partecipare all'Avviso di individuazione "**ESPERTO PSICOLOGO**" per attività di consulenza per lo sportello di ascolto psicologico presso la sede ITS "Marchi" di Pescia

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza di eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino_italian_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali;
- di non avere procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____
- di essere in possesso dei titoli indicati nel modulo Autocertificazione Titoli, con riferimento alla tabella di valutazione titoli culturali e professionali inclusa nel bando all'art. 5;
- di essere a perfetta conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico di cui all'oggetto;
- di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l'attività svolta.

Allega alla presente:

- Copia fotostatica del Documento d'identità;
- Curriculum vitae contenente i dati relativi ai requisiti culturali e professionali richiesti, nonché tutti i titoli validi secondo i parametri di aggiudicazione previsti nel bando;
- Scheda di autovalutazione dei titoli compilata e sottoscritta.

Informativa sulla privacy

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo. Ai sensi del D.Lgs n° 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza l'ITS "Marchi" di Pescia al trattamento dei dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti in materia.

Data _____

Firma _____

SCHEDA AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI

Titoli valutabili	Punti	Punteggio dichiarato	Punteggio assegnato
Iscrizione ad albo professionale degli Psicologi	Punti 20		
Iscrizione all'Albo degli Psicologi del Comune di Montecatini Terme diretta o tramite collaborazione con Cooperativa iscritta	Punti 20		
Pregressa esperienza in analoga attività svolta presso Scuole Statali Secondarie di Secondo Grado (max 5 anni per un totale di 40 punti)	Punti 8 per ogni anno		
Pregressa esperienza in analoga attività svolta presso Scuole Statali Secondarie di primo grado o scuole paritarie o legalmente riconosciute (max 4 anni per un totale di max 20 punti)	Punti 5 per ogni anno		

Data _____

Firma _____