

via G. Leopardi, 132 – 20099 Sesto San Giovanni

**Sez. agg. I.P.S.I.A. “Carlo Molaschi”** - Via Mazzini, 30 Cusano Milanino

sito web: [www.iisaltierospinelli.it](http://www.iisaltierospinelli.it) mail: [miis008006@iisaltierospinelli.it](mailto:miis008006@iisaltierospinelli.it) - (PEC) [miis008006@pec.istruzione.it](mailto:miis008006@pec.istruzione.it)

**Allegato 1** - *Domanda di Partecipazione*

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO**

**DEL SERVIZIO ASSICURATIVO 2020-23**

(*Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. del 28 Dicembre 2000 n. 445*)

Al Dirigente Scolastico

**Oggetto**: **AVVISO INTERNO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SPORTELLO PSICOLOGICO**

*Avviso Prot. n. 0003438/U del 13/11/2020*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome** e **Nome**  Titolare/legale Rappresentante |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Codice Fiscale |  |
| Residenza |  |
| Città |  |
| CAP |  |
| Telefono |  |
| e-mail (possibilmente **PEC**) |  |
| **Ditta**  (Nome per esteso) |  |
| Sede - **Ditta** |  |
| Partita IVA - **Ditta** |  |
| Codice Fiscale - **Ditta** |  |

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione comparativa ai sensi dell’art. 7 d.lgs 165/2011 indetta da codesto Istituto Scolastico.

Ai sensi degli artt. 46 e 76 del DPR n. 445/2000, consapevole delle responsabilità civili, penali e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

* tre anni di anzianità di iscrizione all’albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;
* impossibilità, per tutta la durata dell’incarico, da parte degli psicologi selezionati, di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico;
* Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati della Comunità Europea;
* Godere dei diritti civili e politici;
* 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 nel casellario giudiziale;
* Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
* di accettare quale foro competente in caso di qualsiasi controversia in merito all’esecuzione dell’appalto quello del luogo di Monza.

Inoltre

* Copia fotostatica di un **documento d’identità** in corso di validità del Legale Rappresentante o Titolare sottoscrittore della presente dell’istanza ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e curriculum vitae

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

(*Titolare/Legale Rappresentante*)