



UNIONE EUROPEA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"BARBERINO DI MUGELLO"  
50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)  
Via Mons. Giuliano Agresti, 18 - 055/841162 - 055/8417704  
e-mail: [fiic818002@istruzione.it](mailto:fiic818002@istruzione.it) – PEC: [fiic818002@pec.istruzione.it](mailto:fiic818002@pec.istruzione.it)  
[www.barbescuola.edu.it](http://www.barbescuola.edu.it)  
FIIC818002 - C.F. 90016190481



MIM  
Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

### Allegato A – Domanda di partecipazione

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"Barberino di Mugello"  
Barberino di Mugello (FI)

### DOMANDA PER IL REPERIMENTO DI PERSONALE INTERNO A QUESTA ISTITUZIONE, IN SERVIZIO PRESSO ALTRE ISTITUZIONI SCOLASTICHE (COLLABORAZIONI PLURIME) E DI PERSONALE ESTERNO PER LA SELEZIONE DI UN ESPERTO PSICOLOGO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "CENTRO D'ASCOLTO"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. ( ) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
in servizio presso l'Istituto (eventuale) \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**di partecipare all'Avviso di selezione in oggetto per espletare l'incarico di Esperto Psicologo nell'ambito del progetto "Centro d'ascolto" finanziato dall'Unione Montana dei Comuni del Mugello - CRED**

A tal fine,

### **DICHIARA**

sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/00, consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, quanto segue:

- di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dall'Avviso di selezione;
- di essere in possesso del titolo di accesso di cui all'art. 3 dell'Avviso di selezione;
- di essere consapevole che può anche non essere destinatario di alcun incarico;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle vigenti Disposizioni, in particolare di non intrattenere rapporti di parentela entro il quarto grado con il Legale Rappresentante dell'Istituto e/o con altro personale che ha preso parte all'istruttoria della presente procedura;
- di impegnarsi a svolgere l'incarico senza riserve e secondo le indicazioni di codesta Istituzione scolastica
- di possedere le esperienze e le competenze, come indicate nel curriculum vitae allegato

### **In caso di attribuzione dichiara:**

- di richiedere l'autorizzazione ad espletare l'incarico al Dirigente scolastico dell'Istituzione scolastica dove presta servizio (in caso di collaborazioni plurime);
- di essere disponibile a svolgere senza riserve;
- di assicurare la propria presenza alle riunioni collegate alla realizzazione del progetto;
- di documentare tutte le attività e di consegnare a conclusione tutta la documentazione inerente al progetto.



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**"BARBERINO DI MUGELLO"**  
**50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)**  
*Via Mons. Giuliano Agresti, 18 - 055/841162 - 055/8417704*  
*e-mail: [fiic818002@istruzione.it](mailto:fiic818002@istruzione.it) – PEC: [fiic818002@pec.istruzione.it](mailto:fiic818002@pec.istruzione.it)*  
[www.barbescuola.edu.it](http://www.barbescuola.edu.it)  
FIIC818002 - C.F. 90016190481



**Il sottoscritto allega alla presente istanza:**

- Curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato
- Progetto d'intervento, con l'esplicitazione degli obiettivi, delle metodologie e del modello teorico di riferimento
- copia del documento di identità valido
- ALLEGATO B (Esperto psicologo) Scheda di valutazione dei titoli per l'incarico

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/03 e s.m.i., autorizza codesta Istituzione scolastica al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali e strettamente necessari al rituale espletamento del presente Avviso.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_