



ISTITUTO COMPRENSIVO DI CANDIOLO
P.le DELLA RESISTENZA, SNC - 10060 CANDIOLO (TO)
TEL: 011/9622308-309-FAX:011/9622792

E-MAIL : toic83400e@istruzione.it – toic83400e@pec.istruzione.it – www.iccandiolo.edu.it **C.F.**
94043140014 – Codice Univoco Ufficio. UFQOJT

ALLEGATO B

Oggetto: Autocertificazione dei titoli e delle esperienze ai fini della partecipazione al bando di selezione pubblica per titoli per il reperimento di esperto per l'affidamento del servizio di consulenza psicologica (Sportello di ascolto), di attività di monitoraggio-prevenzione del disagio scolastico, di percorsi di sostegno psicologico per studenti, genitori e personale della scuola – A.S. 2023/2024 –

Il/la sottoscritto/a.....
Nato/a.....il.....residente a..... In
via.....mail.....
Telefono.....
codice fiscale.....partita iva.....

Avendo presentato domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di incarico finalizzato alla realizzazione dello “Sportello di ascolto per studenti, genitori e personale della scuola – A.S. 2022/2023”,
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 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 non trovarsi nelle condizioni che comportano l'esclusione dalla partecipazione alle gare ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016. • 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;

- Di essere in regola con la posizione contributiva (allegare relativo documento in corso di validità)

che i recapiti per le comunicazioni relative al seguente avviso sono i seguenti:

- Telefono.....
- Mail.....

di autorizzare l'IC CANDIOLO 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.

1) Di essere in possesso del seguente titolo di accesso al presente Avviso:

TITOLO	PUNTEGGIO	DATA CONSEGUIMENTO	LUOGO CONSEGUIMENTO

2) Di essere in possesso dell'iscrizione all'Albo

NUMERO ISCRIZIONE ALL'ALBO	PRESSO	DAL

3) Di essere in possesso dei seguenti titoli di specializzazione e formazione professionale (indicare massimo 5 master/corsi di specializzazione)

TITOLO MASTER/CORSO SPECIALIZZAZIONE	DATA CONSEGUIMENTO	LUOGO CONSEGUIMENTO	VOTAZIONE

4) Di aver condotto sportelli di ascolto nelle scuole (indicare massimo 5 sportelli)

ANNO SCOLASTICO	SCUOLA	DURATA IN ORE	ALTRE DICHIARAZIONI

5) Di aver svolto laboratori nelle scuole su bullismo/gestione del conflitto (indicare massimo 4 laboratori)

ANNO SCOLASTICO	SCUOLA	DURATA IN ORE	ALTRE DICHIARAZIONI

6) Di aver pubblicato articoli attinenti il presente avviso su riviste specializzate o aver partecipato in qualità di relatore a convegni inerenti il presente avviso (indicare un massimo di 4 tra articoli e relazioni a convegni)

TITOLO ARTICOLO/ RELAZIONE	RIVISTA/ CONVEGNO	DATA PUBBLICAZIONE/ CONVEGNO	ALTRE DICHIARAZIONI

Luogo e data

Firma