



ISTITUTO COMPRENSIVO RAFFAELLO

Via Calamandrei, 3, 51100 Pistoia (PT) – ☎ 0573 28786 – ☎ 0573 28786

<https://www.icraffaellopt.edu.it/> - ptic810005@istruzione.it -

ptic810005@pec.istruzione.it

C.F. 80007950472 - Cod. Mecc. PTIC810005 - Cod. Uff. Fatt. P.A.: UFWDWN - Cod.

IPA: istsc_ptic810005



ALLEGATO B

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 alunni e personale della scuola – A.S. 2023/2024.

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Raffaello"
Prof.ssa Ermelinda Accardo

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ____/____/____ residente a _____, in _____,
recapiti telefonici _____, email _____,
codice fiscale _____,
partita IVA _____

avendo presentato domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di incarico finalizzato alla realizzazione del progetto di consulenza psicologica **"l'affidamento del servizio di consulenza e sostegno psicologico per alunni e personale della scuola – a.s. 2023/2024"**

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 a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previsti che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto di poter partecipare alla gara con un'offerta ritenuta remunerativa e comunque tale da permettere il regolare espletamento del servizio stesso;
- di non trovarsi nelle condizioni che comportano l'esclusione dalla partecipazione alle gare ai sensi degli artt. 94,95,96,97 del D. Lgs. n. 36/2023;
- 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 appalto è il seguente: _____
con sede in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ in Via/Piazza _____
n. _____ Telefono _____ Fax _____

Email _____ PEC _____

di autorizzare la stazione appaltante 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.

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 _____

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



ISTITUTO COMPRENSIVO RAFFAELLO

Via Calamandrei, 3, 51100 Pistoia (PT) – ☎ 0573 28786 – ☎ 0573 28786

<https://www.icraffaellopt.edu.it/> - ptic810005@istruzione.it -

ptic810005@pec.istruzione.it

C.F. 80007950472 - Cod. Mecc. PTIC810005 - Cod. Uff. Fatt. P.A: UFWDWN - Cod.

IPA: istsc_ptic810005



master o altra specializzazione attinenti l'attività richiesta conseguito il ____/____/____ presso
_____ con _____ votazione

Tematica: _____

master o altra specializzazione attinenti l'attività richiesta conseguito il ____/____/____ presso
_____ con _____ votazione

Tematica: _____

Laboratorio nelle seguenti scuole: _____

di aver svolto le seguenti esperienze professionali attinenti alle attività del presente bando:

servizio in qualità di _____ presso _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

servizio in qualità di _____ presso _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

servizio in qualità di _____ presso _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

servizio in qualità di _____ presso _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

Data, ____/____/____

Firma
