**ALLEGATO 1** – Domanda di partecipazione avviso prot. ……………. del …………………………..

**AVVISO PUBBLICO**

**Progetto “EDUCAZIONE ALLA SALUTE”**

**PSICOLOGO**

**a.s. 2024/25**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

nato a …………………………………………………………………….. il …………………….. C.F. …………………………………………………… residente a ………………………………………………………………… in via …………………………………………………………………………..

indirizzo email ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

numero di telefono ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

presenta la propria istanza di partecipazione alla procedura di individuazione di un professionista psicologo e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

**segnare con una X**

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver 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;
* aver conseguito Diploma di Laurea magistrale/specialistica in psicologia;
* essere iscritto all’Albo degli Psicologi
* aver maturato tre anni di anzianità di iscrizione all’albo degli psicologi, oppure un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure aver acquisito formazione specifica presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore.
* Essere in possesso di green pass valido.

Allega alla presente copia del documento di identità valido.

FIRMA

*(per esteso e leggibile)*

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