



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE JAMES CLERK MAXWELL con sede ass. LUIGI**  
**SETTEMBRINI**

Liceo SCIENTIFICO-opzione Scienze Applicate – ITIS Trasporti e Logistica- ITIS Meccanica e  
Meccatronica- ITIS Elettronica ed Elettrotecnica  
IP"Luigi Settembrini"-Manutenzione e Assistenza tecnica- Manutenzione dei Mezzi di Trasporto-  
Manutenzione e Assistenza tecnica- ApparatI e Impianti tecnici, industriali e civili

**Sede** : Via Don Calabria,2 – 20132 Milano - T e l . 022825958

**Sede ass.** : Via Narni,18-20132-Milano -

Codice Meccanigrafico: MIIS017001 - Codice Fiscale: 80124170152 - Codice di Fatturazione Elettronica: UFU5J8  
miis017001@istruzione.it - miis017001@pec.istruzione.it

**ALLEGATO 1**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE JAMES CLERK MAXWELL**  
**con sede ass. LUIGI SETTEMBRINI**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO PER  
SUPPORTO PSICOLOGICO NELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE - a.s. 2021/22.**

Il/la Sottoscritto/a

Nato/a a

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n.

C.F.

tel. \_\_\_\_\_ cell

Indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

Di partecipare all'avviso pubblico, di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di figura esperta per supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445- 00, dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di 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;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto al committente;
- di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);
- che l'indirizzo PEC al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:
- di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell' **ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE JAMES CLERK MAXWELL**

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega:

- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.

Data\_\_\_\_\_Firma



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE JAMES CLERK MAXWELL con sede ass. LUIGI**  
**SETTEMBRINI**

Liceo SCIENTIFICO-opzione Scienze Applicate – ITIS Trasporti e Logistica- ITIS Meccanica e Meccatronica- ITIS Elettronica ed Elettrotecnica  
IP"Luigi Settembrini"-Manutenzione e Assistenza tecnica- Manutenzione dei Mezzi di Trasporto-  
Manutenzione e Assistenza tecnica- ApparatI e Impianti tecnici, industriali civili

**Sede** : Via Don Calabria,2 – 20132 Milano - T e I . 022825958

**Sede ass.** : Via Narni,18-20132-Milano -

Codice Meccanigrafico: MIIS017001 - Codice Fiscale: 80124170152 - Codice di Fatturazione Elettronica: UFU5J8  
miis017001@istruzione.it - miis017001@pec.istruzione.it

**ALLEGATO 2**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445**

Il/a sottoscritto/a

nato/a \_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_,n.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

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

**di aver conseguito i seguenti titoli formativi:**

1- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione

2- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

3- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

4- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

5- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

6- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

7- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

8- \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

**Di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali :**

**Esperienza nella gestione di sportelli d'ascolto**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

4. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

5. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

6. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

7. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

8. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

9. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

10. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

**Ruolo come formatore/conduttore di laboratori/progetti per studenti (promozione della salute, prevenzione bullismo/cyberbullismo, contrasto violenza di genere, stress e burn out insegnanti ecc.**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

4. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

5. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

**Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso
2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso
3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso
4. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso
5. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

**Altre esperienze professionali documentabili all'interno degli istituti scolastici (es. screening, referente per l'inclusione etc..)**

1. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso
2. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso
3. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso

Dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

Data \_\_\_\_\_

Firma