ISTITUTO COMPRENSIVO "CALAMANDREI"
VIA ANDREA CORSALI, 3 - 50127 FIRENZE
TEL. 055412695 - 055410901 FAX 0554282063
E-MAIL: FIIC859008@ISTRUZIONE.IT - E-MAIL CERTIFICATA FIIC859008@PEC.ISTRUZIONE.IT
SITO INTERNET: WWW.ICCALAMANDREI.GOV.IT
COD. FISCALE: 94202780485 - COD. MECCANOGRAFICO: FIIC859008

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI 1 INCARICO DI LAVORO AUTONOMO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI SUPPORTO PSICOLOGICO AGLI STUDENTI E ALLE FAMIGLIE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO – A.S. 2025/2026

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Calamandrei"
Via Corsali, 3
50127 - Firenze

Io Sottoscritto/a

NOME	
COGNOME	
LUOGO DI NASCITA	
PROVINCIA DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
EMAIL	
TELEFONO	

Chiedo di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per il conferimento di 1 incarico di lavoro autonomo per lo svolgimento di attività di supporto psicologico agli studenti e alle famiglie dell'Istituto Comprensivo – A.S. 2025/2026
A tal fine dichiaro, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci in autocertificazioni e dichiarazioni sostitutive di atto notorio:

- ☐ Di aver preso visione del bando di concorso e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite
- ☐ Di essere cittadino _____
- ☐ *(Se la cittadinanza non è italiana)* di avere una buona conoscenza della lingua italiana
- ☐ *(Se la cittadinanza non è italiana)* di essere residente in Italia dal _____
- ☐ Di possedere il seguente titolo di studio: _____classe _____

  ex DM 509/99 opp. classe _____ ex DM 270/2004, conseguito il ____/____/_____ presso

  _____con votazione _____

ISTITUTO COMPRENSIVO "CALAMANDREI"
VIA ANDREA CORSALI, 3 - 50127 FIRENZE
TEL. 055412695 - 055410901 FAX 0554282063
E-MAIL: FIIC859008@ISTRUZIONE.IT - E-MAIL CERTIFICATA FIIC859008@PEC.ISTRUZIONE.IT
SITO INTERNET: WWW.ICCALAMANDREI.GOV.IT
COD. FISCALE: 94202780485 - COD. MECCANOGRAFICO: FIIC859008

- ☐ Di possedere i requisiti di partecipazione al bando e, in particolare (barrare una o più opzioni):
  - Iscrizione all'albo degli Psicologi da almeno 3 anni
  - Svolgimento di un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito
  - Formazione specifica acquisita presso Istituzioni Formative pubbliche o private accreditate di durata non inferiore ad un anno o a 500 ore
- ☐ Di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali pendenti
- ☐ In particolare modo di non aver riportato a suo carico condanne per taluni dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- ☐ Di non essere stato interdetto dai pubblici uffici nonché di non essere stato destituito o dispensato ovvero licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto 6 da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego stesso è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili
- ☐ Di non svolgere incarichi o avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

oppure

- ☐ Di svolgere incarichi o di avere la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (**se si sceglie questa opzione occorre allegare apposita dichiarazione alla domanda dove si elencano gli enti conferenti, il tipo di incarico, l'importo previsto e la durata dell'incarico**)
- ☐ Di non svolgere attività professionali

oppure

- ☐ Di svolgere attività professionali (**se si sceglie questa opzione occorre allegare apposita dichiarazione alla domanda dove si specificano le attività professionali**)
- ☐ Con riferimento alle disposizioni di cui al D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 s.m.i. e norme collegate, Reg. UE n.679/2016 (GDPR), concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, autorizzo l'Istituto Comprensivo" Calamandrei", quale titolare dei dati inerenti al presente concorso, ad utilizzare i dati contenuti nella domanda, ai soli fini della gestione dell'attività concorsuale
- ☐ Di allegare alla presente domanda il curriculum ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui all'articolo 8 del bando
- ☐ Di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'istituto Comprensivo" Calamandrei", non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario
- ☐ Che i documenti allegati a questa domanda di partecipazione al concorso sono conformi all'originale, a tal fine allego copia del documento di identità

ISTITUTO COMPRENSIVO "CALAMANDREI"
VIA ANDREA CORSALI, 3 - 50127 FIRENZE
TEL. 055412695 - 055410901 FAX 0554282063
E-MAIL: FIIC859008@ISTRUZIONE.IT - E-MAIL CERTIFICATA FIIC859008@PEC.ISTRUZIONE.IT
SITO INTERNET: WWW.ICCALAMANDREI.GOV.IT
COD. FISCALE: 94202780485 - COD. MECCANOGRAFICO: FIIC859008

Elenco Allegati

- ☐ Documento di Identità in corso di validità
- ☐ Curriculum Vitae
- ☐ Ipotesi di progetto di intervento
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

_____ _____

LUOGO E DATA FIRMA

ISTITUTO COMPRENSIVO "CALAMANDREI"
VIA ANDREA CORSALI, 3 - 50127 FIRENZE
TEL. 055412695 - 055410901 FAX 0554282063
E-MAIL: FIIC859008@ISTRUZIONE.IT - E-MAIL CERTIFICATA FIIC859008@PEC.ISTRUZIONE.IT
SITO INTERNET: WWW.ICCALAMANDREI.GOV.IT
COD. FISCALE: 94202780485 - COD. MECCANOGRAFICO: FIIC859008

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

IL Sottoscritto/a

NOME E COGNOME	
LUOGO DI NASCITA	
PROVINCIA DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
COMUNE DI RESIDENZA	
PROVINCIA DI RESIDENZA	
VIA E NUMERO CIVICO	
TELEFONO	

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

LUOGO E DATA

FIRMA