

COMUNE DI BRANDIZZO

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

Via Torino 121 – C.A.P. 10032 -C.F. 82501690018 -P.I. 02249880010 -Tel 011/9138093 Fax 011/9139962 -E-mail politiche.culturali@comune.brandizzo.to.it SETTORE WELFARE, CULTURA, ISTRUZIONE, SPORT

ALLEGATO 1

data d'iscrizione

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE PER L'ATTIVAZIONE E LA GESTIONE DEL SERVIZIO SPORTELLO DI ASCOLTO PSICOLOGICO IN FAVORE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. RODARI" DI BRANDIZZO. A. S. 2024/2025

| Il/La sottoscritto/a |
|--|
| nato/a a, il |
| residente a, via, n, n. |
| C.F |
| Tel Fax |
| e-mail |
| Pec |
| CHIEDE |
| di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di esperto Psicologo per l'attivazione e gestione del servizio Sportello di Ascolto Psicologico in favore dell'Istituto Comprensivo "G. Rodari" e Brandizzo per l'a.s. 2024/25. |
| A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni pena previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicat |
| DICHIARA |
| ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana |
| oppure |
| |
| ☐ di essere in possesso della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, in particolare (indicare lo Stato) |
| (thatcare to Stato) |
| di godere dei diritti civili e politici; |
| di non essere in nessuna delle condizioni che determinino l'esclusione dalle procedure selettive e |
| l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dalla legislazione vigente e dal |
| disposizioni antimafia; |
| di non essere in situazioni di conflitto di interessi con il Comune di Brandizzo; |
| di essere in possesso del seguente titolo di studio: |
| conseguito in data presso l'Università; |
| di essere iscritto all'Albo Professionale degli Psicologi: |
| - numero iscrizione |

| | idotto attività di sportello psicolog i esperienze nella tabella sottosta | gico presso altri istituti scolastici nell'ultimo triennio (indicarinte): |
|-------------------------------------|---|--|
| ANNUALITÀ | ISTITUTO SCOLASTICO | DESCRIZIONE SERVIZIO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | SI | I IMPEGNA |
| a svolgere | il servizio perseguendo gli obietti | |
| 9 | 1 6 6 | dal servizio nel rispetto delle disposizioni normative in materia |
| di tutela d | della privacy e trattamento dei | dati personali previste dal D.lgs 196/2003, e s.m.i., e da |
| Regolamer | nto (UE) 679/2016 GDPR; | |
| a rispettare | e gli obblighi di condotta previs | sti dal codice di comportamento del Comune di Brandizzo |
| pubblicato | sul sito istituzionale nella sezione | e Amministrazione Trasparente – Disposizioni Generali; |
| a produrre | eventuale documentazione richie | esta dall'Amministrazione comunale per l'espletamento delle |
| verifiche d | ei requisiti ai fini della presente se | elezione. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | olti saranno trattati ai sensi art. 13 Regolamento UE olti saranno trattati ai sensi della normativa vigente ii dati è il Comune di Brandizzo che lei potrà contattar | · |
| elefono: <u>011.9138093</u> Indiriz | zo PEC: protocollo.comune.brandizzo.to@legalmail. ponsabile della protezione dei dati al seguente indiriz | <u>it</u> |
| | to con finalità di ammissione alla selezione pubbli par. 1 lettera B del Regolamento 2016/679. | ca ed eventuale conferimento incarico per lo svolgimento del servizio richiesto dalla present |
| rattamento. I dati conferiti p | otranno inoltre essere comunicati e diffusi a terzi qu | olici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili de Lalora si renda necessario per l'osservanza di eventuali obblighi di legge, sempre nel rispetto dell |
| dati saranno conservati per i | protezione dei dati personali. Non è previsto il trasfe I tempo necessario a perseguire le finalità indicate e l accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trati | nel rispetto degli obblighi di legge correlati. |
| la diritto di proporre reclamo | all'Autorità Garante per la Privacy qualora ne ravvis | · |
| uale gli stessi si sono resi. | · | |
| | | |
| | | |
| Data | | |
| | | Firma |
| | | |
| | | |

di essere iscritto alla piattaforma del mercato elettronico della Pubblica Amministrazione;