**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Spett. le REGIONE MARCHE**

P.F. Istruzione, Formazione, Orientamento e Servizi territoriali per la formazione

Via Tiziano 44 – 60125 Ancona

PEC [regione.marche.pf\_istruzione@emarche.it](mailto:regione.marche.pf_istruzione@emarche.it)

**Oggetto: Domanda di inserimento nell’elenco regionale di Psicologi esperti in psicologia scolastica – DDPF n. 1271/IFD del 11/11/2021- L.R. n. 23/2021**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

In riferimento all’Avviso pubblico approvato con DDPF n.1271/IFD/2021, l’inserimento nell’elenco regionale di Psicologi esperti in psicologia scolastica in attuazione alla L.R. n. 23 del 06/08/2021 per l’attuazione del Servizio di Psicologia scolastica presso le suole primarie e secondarie di I e II grado.

Consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

* Di aver preso visione di tutte le disposizioni previste dall’Avviso a cui chiede di partecipare e di accettarle tutte indistintamente.
* Di essere in possesso dei requisiti richiesti dall’Avviso pubblico al punto 2.
* Di essere iscritto all’Ordine degli Psicologi delle Marche dal \_\_\_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa).
* Di essere in possesso dei requisiti di insussistenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016.
* Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione o di sicurezza, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non essere sottoposto a procedimenti penali o a misure di prevenzione o di sicurezza.
* Di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento nel corso di impieghi presso una Pubblica Amministrazione.
* Di autorizzare a norma del D. Lgs. 196 del 30/6/2003, a che i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

**ALLEGA**

* Curriculum vitae;
* Copia di un Documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_