Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

Aldo Moro Don Tonino Bello Rutigliano

# Oggetto: Istanza di partecipazione alla procedura di selezione per Esperto psicologo per l’attivazione di servizi professionali per l’assistenza ed il supporto psicologico

Il/la sottoscritto/a nato/a a prov. il

residente a in via

C.F. cell. email

Preso atto dell’Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per per l’attivazione di servizi professionali per l’assistenza ed il supporto psicologico dal Vs Istituto

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l’attribuzione dell’incarico.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* 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 di 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 incorrere in nessuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente e dal presente avviso;
* 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 per ogni necessaria comunicazione relativa al presente Avviso è il seguente:

cell. email

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell’Avviso citato.

Allega:

* Autorizzazione al trattamento dei dati personali;
* Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
* Curriculum vitae in formato europeo;
* Copia documento di riconoscimento.

Data Firma

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

Aldo Moro Don Tonino Bello Rutigliano

# CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a , acquisite le informazioni relative all’informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

* presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa;
* presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell’informativa.

Il/La sottoscritt è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all’eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l’impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

L’informativa completa è disponibile Sul sito web istituzionale della Scuola

https://icaldomorodontoninobello.edu.it/wp-content/uploads/2021/02/INFORMATIVA-FORNITORI-2020-2021.pdf

Data Firma

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

Aldo Moro Don Tonino Bello Rutigliano

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il/la sottoscritto/a nato/a a prov. il

residente a in via

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,

DICHIARA

di essere abilitat\_ all’esercizio della Psicoterapia

* di possedere almeno tre anni di anzianità di iscrizione all’Albo degli Psicologi, oppure
* di aver lavorato almeno un anno in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure
* di aver acquisito formazione specifica presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durate non inferiore ad un anno o 500 ore:

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

1. presso in data
2. presso in data
3. presso in data
4. presso in data
5. presso in data
6. presso in data
7. presso in data

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

Psicologo scolastico presso gli Istituti scolastici

1. presso in data
2. presso in data
3. presso in data
4. presso in data
5. presso in data
6. presso in data
7. presso in data

di possedere i seguenti titoli preferenziali:

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

E pertanto dichiara di aver diritto al riconoscimento del punteggio come da seguente tabella compilata a cura del sottoscritto richiedente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Titoli |  | |  | Punti |
| Elementi di valutazione rispetto al curriculum  (punteggio massimo 60) | Laurea in Psicologia (Vecchio Ordinamento) o Laurea Magistrale in Psicologia + iscrizione albo A |  | | Requisito d’accesso obbligatorio |  |
| Voto di laurea | = o < a 100 | 1 |  |  |
| tra 101 e 105 | 5 |
| tra 106 e 110 | 8 |
| 110 con lode | 10 |
| Corso di specializzazione almeno quadriennale (riconosciuto MIUR) con titolo conseguito |  | | Si  -  No  Punti 10 |  |
| Master e/o dottorati di ricerca conseguiti attinenti al lavoro dello psicologo in ambito scolastico (DSA, BES, inclusione scolastica)  (per ogni master e/o dottorato (sono assegnati 5 punti fino a un massimo di 25) |  | | N°\_\_\_\_\_  Punti  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Corsi di alta formazione attinenti al lavoro dello psicologo scolastico di almeno 50 ore (DSA, BES, inclusione scolastica)  (punteggio da 0 a 5, per ogni corso è assegnato 1 punto |  | | N°\_\_\_\_\_  Punti  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Esperienze professionali lavorative come psicologo scolastico (punteggio da 0 a 10, per ogni esperienza professionale lavorativa di almeno 60 ore, viene assegnato 1 punto) |  | | N°\_\_\_\_\_  Punti  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Coerenza del piano progettuale programmatico coni servizi richiesti dal presente bando | Max 40 | |  |  |
| Punteggio totale |  |  | |  |  |

**Titoli preferenziali (specificare)**

|  |  |
| --- | --- |
| Pubblicazioni scientifiche relative all’area della psicologia dello sviluppo o della psicologia scolastica; |  |
| Esperienze di ricerca universitaria o scientifica nell’ambito della psicologia dello sviluppo o della psicologia scolastica |  |
| titoli ed esperienza specifica nella gestione dello stress professionale |  |
| titoli ed esperienza specifica in psicologia dell’Emergenza e/o gestione dello scenario emergenziale |  |

Data Firma