

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
"CAMERA"

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico: a.s. 2022/23

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. ____
Il ___/___/___ residente a _____ in via _____
C.F. _____
_____ tel. _____
Cell. _____ Email _____

Preso atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico emanato 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:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- 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;
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 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 al quale deve essere fatta pervenire ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____

cell. _____.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto

Allega:

- Autorizzazione 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 _____

ALLEGATO 2 SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

**Griglia valutazione AVVISO DI SELEZIONE PERSONALE
esperto psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico: a.s. 2022/23.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara sotto la propria responsabilità di aver diritto al seguente punteggio:

- Tabella di valutazione -

TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 45 PUNTI)	punteggio per ogni titolo	punteggio massimo	A cura del Candidato	A cura della Scuola
anzianità iscrizione albo (minimo 3 anni) o altri requisiti di cui all'art. 1, punto 3) del bando	Prerequisito			
Corsi di perfezionamento di durata annuale	1	2		
Master universitari di primo livello nell'ambito generale della psicologia scolastica	2	4		
Master universitari di secondo livello livello nell'ambito generale della psicologia scolastica	4	8		
Congressi di almeno 30 ore	1	5		
Corsi di formazione di almeno 30 ore	2	10		
Specializzazione in psicoterapia o Dottorato di Ricerca	6	12		
Pubblicazioni scientifiche inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica	1	4		
		45		
TITOLI PROFESSIONALI (MAX 45 PUNTI)	punteggio per ogni titolo (vedi tabella nell'avviso)	punteggio massimo	A cura del Candidato	A cura della Scuola

Sportello d'ascolto documentata e retribuita (per ogni anno scolastico, indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera)		15		
Ruolo documentato e retribuito di Assistente all'autonomia e alla comunicazione (per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera)		2		
Consulenza e collaborazione con istituzioni scolastiche		3		
Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)		10		
Almeno 6 ore per conto di istituzioni scolastiche		5		
Contratti per attività di screening		10		
		45		

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il/La sottoscritt_ _____,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 trattaamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei da4 ai soggeE indica4 nell'informa4va.

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.

Data _____