

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Devitofrancesco- Giovanni 23°-Binetto"**

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 n.101/2018 e ai sensi del Regolamento 679);
- Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____

cell. _____ email: _____

- Dichiara di essere in possesso della laurea in psicologia e tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno 500 ore;
- Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto Comprensivo "Devitofrancesco"

Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali;
- Autocertificazione dei documenti posseduti e **tabella di valutazione debitamente compilata**
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.

Data _____ **Firma** _____

ALLEGATO 2)

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Devitofrancesco- Giovanni 23°-Binetto"**

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il/La sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____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.

Data _____

FIRMA

ALLEGATO 3)

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Devitofrancesco- Giovanni 23°-Binetto"**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

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

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il
_____, residente a _____ (_____) in
_____, n. _____

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,

D I C H I A R A

di aver conseguito i seguenti titoli formativi e scientifici, VALUTABILI:

- 1- _____ in data _____ presso _____
- 2- _____ in data _____ presso _____
- 3- _____ in data _____ presso _____
- 4- _____ in data _____ presso _____
- 5- _____ in data _____ presso _____
- 6- _____ in data _____ presso _____
- 7- _____ in data _____ presso _____
- 8- _____ in data _____ presso _____
- 9- _____ in data _____ presso _____
- 10- _____ in data _____ presso _____

di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali:

Sportello d'ascolto

- 1- _____ dal ____ al ____ presso _____ n. ore _____
- 2- _____ dal ____ al ____ presso _____ n. ore _____
- 3- _____ dal ____ al ____ presso _____ n. ore _____
- 4- _____ dal ____ al ____ presso _____ n. ore _____
- 5- -- _____ dal ____ al ____ presso _____ n. ore _____
- 6- -- _____ dal ____ al ____ presso _____ n. ore _____
- 7- _____ dal ____ al ____ presso _____ n. ore _____
- 8- -- _____ dal ____ al ____ presso _____ n. ore _____
- 9 - _____ dal ____ al ____ presso _____ n. ore _____
- 10 -- _____ dal ____ al ____ presso _____ n. ore _____

E pertanto dichiara di aver diritto al riconoscimento di punti _____ come da tabella di seguito riportata:

**(Descrizione del titolo e
riferimento della pagina nel CV)**

Laurea Quinquennale Quadriennale (v.o.), o Laurea Specialistica in Psicologia *con abilitazione all'esercizio della professione di psicologo*

(Il c.v. deve indicare la regione, il numero e data di iscrizione all'albo)

- Votazione da 106 a 110 e lode 10
- Votazione da 100 a 105 7
- Votazione fino a 99/110 5
- Dottorato di ricerca in discipline psicologiche 2

Diploma di Specializzazione in Psicoterapia (Quadriennale) (Titolo di Psicoterapeuta conseguito presso Università o Istituto privatoriconosciuto equipollente presso il MI)	4 (Si valuta max 1 titolo)
<i>Master Universitario Post- Lauream di II in discipline Psicologiche di durata BIENNALE</i>	3 Per ogni master (Si valutano max 2 titoli)
<i>Master Universitario Post- Lauream in discipline Psicologiche di durata ANNUALE</i>	2 Per ogni master (Si valutano max 2 titoli)
Iscrizione all'Albo degli Psicologi	3 Da almeno tre anni e fino a cinque anni
	5 Oltre cinque anni
<i>Attività certificate di sportello di ascolto presso Istituto Comprensivo "Devitofrancesco-Giovanni XXIII- Binetto per la durata di non meno di 30 ore</i>	3 <i>per ciascun intervento (si valutano max 3 esperienze)</i>
<i>Attività certificate di sportello di ascolto presso Istituzioni Scolastiche per la durata di non meno di 30 ore</i>	2 <i>per ciascun intervento (si valutano max 3 esperienze)</i>