# Allegato

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO del 3 CD “G.Siani”**

**Marano di Napoli**

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI UN ESPERTO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE SUPPORTO PSICOLOGICO PER ALUNNI E PERSONALE**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………...…………….. Nato/a a …………………………………….………..

il …………………… C.F. ……………………………..…………….Tel. ………………………………….. Cell……………………………….……..

e-mail ………………………………….……..…… in servizio presso ………………………………………………………………………………

Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione

Via ………………………………. Cap. ……………… città ……………………………………….

# presa visione dell’avviso pubblico prot. n. del

**CHIEDE**

**di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria in qualità di ESPERTO**  **per le attività di cui all’oggetto.**

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

## DICHIARA

**Sotto la personale responsabilità di essere in possesso:**

- di Laurea

conseguita presso il

# Requisito di ammissione :

* Laurea in Psicologia
* Iscrizione all’Albo professionale;
* 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 o 500 ore;

# Dichiara inoltre

* non aver 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;
* non essere sottoposto a procedimenti penali;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto e che le ore saranno definite in base ai fondi pervenuti e alla fattiva realizzazione del progetto ;

# Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

* di non trovarsi in nessuna della condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni di Legge Come previsto dall’Avviso, allega:

## Scheda di autovalutazione

* + ***Curriculum Vitae in formato europeo***
  + ***Copia di un documento di identità valido***
* Dichiara, inoltre:
* Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro , anche in modalità telematica, per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
* Svolgere le attività richieste dal Bando ;
* Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altro domicilio:

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

## AUTORIZZA

Il 3 C.D.Siani di Marano di Napoli al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data / / Firma

# Allegato 2 scheda di autovalutazione

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER IL REPERIMENTO DI UN ESPERTO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE SUPPORTO PSICOLOGICO PER ALUNNI E PERSONALE**

Il/La sottoscritto/a ……………….………………………………………...……………..………….Nato/a a …………..……………………..

il ……………………C.F. ……………………………..……………….Tel. ………………………………….. Cell……………………..……………..

e-mail …………………………….………… in servizio presso ………………………………………………………………………………………

# Chiede

**La valutazione dei titoli dichiarati nel c.v. allegato alla domanda di partecipazione alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di Esperto per le attività di cui all’oggetto a.s. 2020- 2021.**

**N.B.**

**-** Il candidato deve dichiarare nel c. v. i titoli posseduti e determinarne il punteggio considerando la tabella di valutazione sotto riportata.

Griglia di valutazione: **ESPERTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tabella di Valutazione dei Titoli** | **Punteggio corrispondente** | **Punteggio a cura del**  **candidato** | **Punteggio attribuito dalla**  **scuola** |
| 1 | Laurea vecchio ordinamento / Specialistica / Magistrale in PSICOLOGIA | Fino a 100 Punti 8  >100 Punti 10  c/lode Punti 12 |  |  |
| 2 | Master di 1° e 2° livello/Corsi di specializzazione Universitari/Dottorato di  ricerca | Per ogni titolo Punti 5 (max 2 titoli 10 punti) |  |  |
| 3 | Esperienze professionali documentate maturate in ambito scolastico | Per ogni esperienza di almeno 20 ore Punti 2  (max 5 incarichi 10 punti) |  |  |
| 4 | Esperienze professionali documentate maturate in ambito non scolastico | Per ogni esperienza di almeno 20 ore Punti 1  (max 5 incarichi 5 punti) |  |  |

\* In caso di parità precede il candidato anagraficamente più giovane

Data / / Firma