ALLEGATO A Domanda di partecipazione ESPERTO PSICOLOGO

Al Dirigente Scolastico dell' I.I.S.S "Mattei – Fazzini – Giuliani"

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____ prov (_____) via_____

recapito tel. _____recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

titolo di studio _____ rilasciato da _____ con voti _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di esperto profilo "psicologo":

A tal fine, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 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 aver preso visione delle condizioni previste dall'Avviso
- ❑ 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 avere precedentemente ricevuto incarichi relativi a quanto in oggetto presso altre istituzioni scolastiche o università;
- ❑ di non essere in alcuna delle condizioni di incompatibilità con l'incarico previsti dalla norma vigente
- ❑ di avere maturato 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;
- ❑ di non aver stabilito rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del Protocollo di intesa tra il Ministero dell'Istruzione ed il Consiglio Nazionale Ordine Psicologi, per il supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche, sottoscritto in data 09/10/2020, con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico.
- ❑ di non avere altri incarichi in pubbliche amministrazioni alla data di scadenza di presentazione della domanda di partecipazione
- ❑ di accettare le condizioni indicate nell'Avviso pubblicato all'albo dell'I.I.S.S. "E. Mattei-Fazzini-Giuliani" di Vieste (FG)

Data_____ firma_____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia in corso di validità
- Allegato B (griglia di autovalutazione)
- Curriculum Vitae in formato europeo
- Dichiarazione di insussistenza

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmati non verrà presa in considerazione**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto I.I.S.S. "E. Mattei - L. Fazzini - V. Giuliani" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione. 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 B **SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE ESPERTO PSICOLOGO**

A. TITOLO DI STUDIO E REQUISITI DI ACCESSO	**Punti Max**	**Punti (a cura del candidato)**	**Punti (a cura della Commissione)**
A1. Laurea Magistrale/Specialistica in Psicologia: **110 e lode**	10 p.		
A1. Laurea Magistrale/Specialistica in Psicologia: **110**	9 p.		
A1. Laurea Magistrale/Specialistica in Psicologia: **da 108 a 109**	8 p.		
A1. Laurea Magistrale/Specialistica in Psicologia: **da 106 a 107**	7 p.		
A1. Laurea Magistrale/Specialistica in Psicologia: **da 101 a 105**	6 p.		
A1. Laurea Magistrale/Specialistica in Psicologia: **pari o inferiore a 100**	5 p.		
SUBTOTALE SEZIONE A	**Max 10 p.**		
B. TITOLI FORMATIVI E DI AGGIORNAMENTO			
B1. Diploma di specializzazione in psicoterapia (quadriennale) riconosciuto MUR	5 p. *(max 1 titolo)*		
B2. Dottorato di ricerca	4 p. *(max 1 titolo)*		
B3. Master universitario di II livello (biennale) in psicopatologia dell'apprendimento o psicologia dello sviluppo	3 p. *(max 1 titolo)*		
B4. Master universitario di I livello (annuale) in problematiche dello sviluppo psicologico	2 p. *(max 1 titolo)*		
B5. Corsi di perfezionamento post-lauream attinenti all'Avviso	1 p. *(max 3 corsi - max 3p.)*		
B6. Frequenza corsi di formazione (min. 20 ore) su apprendimenti e età evolutiva / disagio scolastico	1 p. cad. *(max 3 corsi - max 3p.)*		
SUBTOTALE SEZIONE B	**Max 20 p.**		
C. TITOLI PROFESSIONALI			

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità o cause ostative

Il sottoscritto ..... Nato a..... il .....

residente a ..... Provincia di ..... Via .....

Codice Fiscale .....

Individuato in qualità di "psicologo" per l'attività di sportello psicologico rivolto ad alunni, docenti e personale scolastico dell'Istituto IISS "E. Mattei-L. Fazzini-V. Giuliani" – Vieste

DICHIARA

ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 consapevole degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

a) non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;
b) di non avere, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale nel procedimento in esame ai sensi e per gli effetti di quanto non coinvolge interessi propri;
- non coinvolge interessi di parenti, affini entro il secondo grado, del coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali abbia rapporti di frequentazione abituale;
- non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni con cui egli o il coniuge abbia causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi;
- non coinvolge interessi di soggetti od organizzazioni di cui sia tutore, curatore, procuratore o agente, titolare effettivo, ovvero di enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società o stabilimenti di cui sia amministratore o gerente o dirigente;
c) che non sussistono diverse ragioni di opportunità che si frappongano al conferimento dell'incarico in questione;
d) di aver preso piena cognizione del D.M. 26 aprile 2022, n. 105, recante il Codice di Comportamento dei dipendenti del Ministero dell'istruzione e del merito;
e) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituzione scolastica eventuali variazioni che dovessero intervenire nel corso dello svolgimento dell'incarico;
f) di impegnarsi altresì a comunicare all'Istituzione scolastica qualsiasi altra circostanza sopravvenuta di carattere ostativo rispetto all'espletamento dell'incarico;
g) di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali le presenti dichiarazioni vengono rese e fornisce il relativo consenso.

Firmato

_____

C1.a) Esperienza come psicologo / sportello d'ascolto in scuole secondarie I e II grado (min. 30 ore)	3 p. cad. *(max 5 esp. - max 15 p.)*		
C1.b) Sportello d'ascolto per adolescenti/giovani in strutture pubbliche o private (min. 30 ore)	2 p. cad. *(max 5 esp. - max 10 p.)*		
C1.c) Formatore / conduttore di laboratori o progetti in scuole secondarie I e II grado (min. 20 ore)	1 p. cad. *(max 5 esp. - max 5 p.)*		
SUBTOTALE SEZIONE C	**Max 30 p.**		
D. ALTRO Non avere altri incarichi in pubbliche amministrazioni alla data di scadenza di presentazione della domanda di partecipazione	**Max 1 p.**		
TOTALE GENERALE (A + B + C + D)	**61 p.**		

Firma _____