|  |
| --- |
| **Al Dirigente Scolastico**  **dell’Istituto Comprensivo “Devitofrancesco- Giovanni 23°-Binetto”**  **Grumo Appula** |

**Allegato 1)**

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto psicologo per l’attivazione dello sportello di ascolto psicologico - a.s. 2023/24

|  |
| --- |
| 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:

|  |  |
| --- | --- |
| -  -  -  -  -  -  -  -  - | 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 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 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);  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:  che l’indirizzo al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso è il  seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  di accettare le condizioni indicate nell’avviso pubblicato all’albo dell’Istituto Comprensivo “Devitofrancesco-Giovanni XXIII-Binetto” |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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” – Grumo Appula** |

**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;
* 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”-**  **Grumo Appula** |

**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-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  10-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

**Sportello d'ascolto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  10-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | dal \_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_  dal \_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_  dal \_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_  dal \_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_  dal \_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_  dal \_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_  dal \_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_  dal \_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_  dal \_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_  dal \_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_ | presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | n. ore\_\_\_  n. ore\_\_\_  n. ore\_\_\_  n. ore\_\_\_  n. ore\_\_\_  n. ore\_\_\_  n. ore\_\_\_  n. ore\_\_\_  n. ore\_\_\_  n. ore\_\_\_ |

E pertanto dichiara di aver diritto al riconoscimento di punti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_come da tabella di seguito riportata:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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) | | |
| **Descrizione** | **Punteggio** | **Punteggio attribuito** |
| **Votazione da 106 a 110 e lode** | 10 |  |
| **Votazione da 100 a 105** | 7 |  |
| **Votazione fino a 99** | 5 |  |
| **Diploma di Specializzazione in Psicoterapia (Quadriennale) (Titolo di Psicoterapeuta conseguito presso Università o Istituto privato riconosciuto equipollente presso il MIUR)** | *5*  *(Si valuta ma*x *1 titolo)* |  |
| **Master Universitario Post- Lauream di II livello in discipline Psicologiche di durata BIENNALE** | 3 per ogni master  (Si valutano max 2 titoli) |  |
| **Master Universitario Post- Lauream di II livello in discipline Psicologiche di durata ANNUALE** | 2 per ogni master  *(Si valutano max 2 titoli)* |  |
| **Iscrizione all’Albo degli Psicologi** | Da almeno tre anni e fino a cinque anni punti 3  Oltre cinque anni punti 5 |  |
| Attività certificate di sportello di ascolto presso **Istituto Comprensivo “ Devitofrancesco- Giovanni XXXIII- Binetto”** per la durata di non meno di 30 ore | 5 *per ciascun intervento*  *(si valutano max 3 esperienze)* |  |
| Attività certificate di sportello di ascolto presso **Istituzioni Scolastiche** per la durata di non meno di 30 ore | 5 *per ciascun intervento*  *(si valutano max 1 esperienze)* |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_