

ALLEGATO 1

**AL DIRIGENTE
SCOLASTICO**

**Dell'I.C. La Pira - Gentiluomo
di Messina**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER
ESPERTO PSICOLOGO PER INIZIATIVE DI SPORTELLO 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 del SERVIZIO DI SPORTELLO PSICOLOGICO PER L' I.C. La Pira – Gentiluomo di Messina

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 avere precedentemente ricevuto incarichi relativi a quanto in oggetto presso altre istituzioni scolastiche o università;
- 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 ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Dichiara altresì di possedere i titoli riportati nella tabella sottostante, corrispondenti ai punteggi riportati nell'ART.5 (CRITERI DI VALUTAZIONE DEI REQUISITI PROFESSIONALI DEGLI ESPERTI) dell'Avviso per la selezione di un esperto pedagogista per iniziative di sportello pedagogico

INDICATORI- TITOLI VALUTABILI	PUNTEGGIO
Diploma di laurea in psicologia conseguita con il vecchio o nuovo ordinamento, con VOTO.....	
Iscrizione all'albo degli psicologi (almeno 3 anni)	
Master	
Publicazioni scientifiche e titoli specialistici inerenti il disagio psicologico infantile e adolescenziale.	

Servizi di psicologia scolastica e attività di prevenzione	
Consulenza psicologica rivolta all'utenza destinataria del progetto (minori, famiglia, personale docente) prestata presso Asl, comuni, enti pubblici o privati accreditati	
	TOTALE PUNTI_____

Il sottoscritto accetta le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto Comprensivo "La Pira – Gentiluomo"

Allega:

- Autorizzazione trattamento dei dati personali (Allegato 2);
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti (Allegato 3);
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copie documento di riconoscimento e codice fiscale
- Autorizzazione a svolgere incarico di libera professione

Data_____

Firma_____

ALLEGATO 2

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 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.....

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

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

Ai sensi e per 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

1. Di avere conseguito la Laurea in:
In data: _____ con Voto: _____
Presso: _____
2. Di essere iscritto/a all'Albo degli Psicologi da.....
3. Di aver conseguito i seguenti titoli:
A. in data _____ presso _____
B. In data _____ presso _____
C. In data _____ presso _____
4. Di aver effettuato le seguenti pubblicazioni:
D. in data _____ titolo _____
E. In data _____ titolo _____
F. In data _____ titolo _____
5. Descrizione sintetica dell'esperienza lavorativa presso altro/i Istituto o enti privati /pubblici accreditati: _____
6. Altro: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, la propria disponibilità a presentare tempestivamente, su richiesta dell'Istituto, la documentazione relativa ai titoli indicati

Data

FIRMA