

ALLEGATO 1

DOMANDA DI CANDIDATURA AVVISO ESPERTO SPORTELLO PSICOLOGICO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'
ISTITUTO COMPRENSIVO DI MARCHIROLO

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a _____ il ___/___/___ Residente a _____ in Via _____
Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di psicologo esperto per il progetto "SPORTELLO PSICOLOGICO" dell'Istituto Comprensivo di Marchirolo.

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 cittadino _____
- di essere / non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche (nel caso di essere esplicitare l'amministrazione _____)
- di non aver subito condanne penali ovvero di aver subito le seguenti condanne penali _____
- di non aver procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

A) Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito il _____ presso _____

B) Di essere iscritto all'albo degli psicologi della regione _____

C) Di essere disponibile ad adeguare l'orario degli interventi con il docente referente di progetto;

D) Di possedere i titoli culturali/professionali di cui alla successiva tabella:

Allega:

- Dichiarazioni sostitutive (Allegati 2 e 3)
- Informativa Privacy sottoscritta (Allegato 4)
- Curriculum vitae formato Europeo

Data _____ Firma _____

TITOLO	PUNTEGGIO dichiarato dal Candidato	PUNTEGGIO assegnato dalla Commissione
<ul style="list-style-type: none"> • Dottorato di ricerca attinente al lavoro dello psicologo in ambito scolastico punti 10 		
<ul style="list-style-type: none"> • Dottorato di ricerca in psicologia punti 5 		
<ul style="list-style-type: none"> • Diploma di specializzazione in psicoterapia legalmente riconosciuto punti 5 		
<ul style="list-style-type: none"> • Master e/o Corso di Perfezionamento attinente al lavoro dello psicologo in ambito scolastico punti 5 (fino a un massimo di 10 punti) 		
<ul style="list-style-type: none"> • Master e/o Corso di Perfezionamento in discipline psicologiche punti 2,5 (fino a un massimo di 5 punti) 		
<ul style="list-style-type: none"> • Pubblicazioni scientifiche su riviste indicizzate di psicologia scolastica: punti 2 (fino a un max. di 6 p.) 		
<ul style="list-style-type: none"> • Esperienze documentate di attività coerenti con le finalità del progetto in scuole sec. di 1°grado: punti 2 (fino ad un massimo di 12 punti) 		
<ul style="list-style-type: none"> • Esperienze documentate di attività coerenti con le finalità del progetto in scuole sec. di 2°grado: punti 1 (fino ad un massimo di 6 punti) 		
<ul style="list-style-type: none"> • Servizio prestato, per un periodo non inferiore a sei mesi (*) quale psicologo presso l'ASL o struttura convenzionata SSN (non si darà luogo a valutazione per i periodi di tirocinio o svolti in costanza di frequenza di scuole di specializzazione) punti 1,5 (*) indicare data inizio e data fine di ciascun servizio dichiarato (fino ad un massimo di 6 punti) 		
<ul style="list-style-type: none"> • Esperienze documentate in qualità di psicologo, per un periodo non inferiore a sei mesi (*), nel campo della psicologia dell'età evolutiva e/o del recupero dalle dipendenze e/o in casa famiglia o strutture assimilate (non si darà luogo a valutazione per i periodi di tirocinio o svolti in costanza di frequenza di scuole di specializzazione) punti 1 (*) indicare data inizio e fine di ciascuna esperienza dichiarata (fino ad un massimo di 5 punti) 		

Data _____ Firma _____

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'
ISTITUTO COMPRENSIVO DI MARCHIROLO

Il/La Sottoscritto/anato/a a

Il, C.F. P.Iva.....

Relativamente all'incarico.....

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 comma 14 del D.Lgs 165/2001 l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente

Data _____

Firma _____

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Data _____

Firma _____