

ALLEGATO 1



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI CIVATE

**DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE FIGURA SPECIALISTICA PSICOLOGO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Status professionale \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail al quale inviare le comunicazioni relative alla presente selezione: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare alla selezione per figura specialistica nell'ambito del progetto di qualificazione dell'offerta formativa, presso la sede di codesto Istituto, in quanto in possesso dei requisiti indicati dal bando.

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 iscritto all'albo professionale degli Psicologi da almeno tre anni;**
- **essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;**
- **godere dei diritti civili e politici;**
- **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;**
- **essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;**
- **essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.**
- **di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto lgs. 101/2018 e Regolamento Europeo 2016/679);**
- **la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dalla scuola.**
- **di impegnarsi fin da ora a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico per tutta la durata dell'incarico.**

Si allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo (mettere in evidenza i titoli valutabili);
- modello dichiarazione punteggio;
- autocertificazione titoli, requisiti e servizi;
- Copia documento di identità
- formale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza (se dipendente pubblico)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegato 2

MODELLO DICHIARAZIONE PUNTEGGIO

| Descrizione  | Auto-dichiarare voto, titoli, servizi, altro | Punteggio attribuito dalla Commissione |
|--|--|--|
| <p><b>Laurea specifica</b> connessa alle aree tematiche oggetto del presente bando<br/>                     Max 30 punti<br/>                     Punti 30 voto 110 e lode<br/>                     Punti 25 voto 110<br/>                     Punti 20 voti da 100 a 109<br/>                     Punti 15 voti da 90 a 99<br/>                     Punti 10 voti da 0 a 89</p> |  |  |
| <p><b>Titoli di specializzazione post – laurea</b> connessi alle aree tematiche oggetto del presente bando<br/>                     max 10 punti<br/>                     Punti 4 per specializzazione post-laurea (almeno biennale 120 cfu) fino ad un massimo di 16 pt.<br/>                     Dottorato 4 pt.</p>   |  |  |
| <p>Pubblicazioni scientifiche inerenti la psicologia e la psicoterapia<br/>                     Punti 2 per ogni pubblicazione fino ad un massimo di 10 pt.</p>  |  |  |
| <p><b>Esperienze professionali nelle scuole del medesimo ordine dell'Istituto ISTITUTO COMPRENSIVO DI CIVATE</b> specificamente connesse alle aree tematiche oggetto del presente bando.<br/>                     max 30 punti<br/>                     Punti 6 per ciascun incarico (almeno trimestrali) fino ad un massimo di 30 pt.</p>                                       |  |  |
| <p><b>Esperienze professionali nelle istituzioni scolastiche di altro ordine e grado</b> specificamente connesse alle aree tematiche oggetto del presente bando<br/><br/>                     max 10 punti<br/>                     Punti 5 per ciascun incarico (almeno trimestrali) fino ad un massimo di 10 pt.</p>   |  |  |
| <b>Totale</b>  |  |  |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 3**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445)

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

**D I C H I A R A**

**di essere in possesso dell/i seguente/i titolo/i di studio:** \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_

**di essere in possesso dell/i seguente/i titolo/i di specializzazione post laurea:**

1. \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

**di essere in possesso dell/i seguente/i dottorato:**

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

**di essere in possesso della seguente specializzazione:**

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

**di essere l'autore delle seguenti pubblicazioni:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Di aver avuto le seguenti esperienze professionali:**

| Tipologia di incarico | Attribuito da | Svolto dal / al |
|-----------------------|---------------|-----------------|
|                       |               |                 |
|                       |               |                 |
|                       |               |                 |
|                       |               |                 |
|                       |               |                 |
|                       |               |                 |
|                       |               |                 |
|                       |               |                 |
|                       |               |                 |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_