Allegato A

**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. di Coccaglio

II/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_

Status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali:

1. la propria disponibilità a svolgere l’attività di supporto psicologico agli alunni della Scuola Secondaria di I grado che mostrano particolari fragilità, motivazionali e/o nelle discipline di studio e a rischio di abbandono, attraverso percorsi individuali di mentoring e orientamento, sostegno alle competenze disciplinari, coaching motivazionale;
2. essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
3. godere dei diritti civili e politici;
4. 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;
5. essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
6. aver conseguito Diploma di Laurea in psicologia o scienze psicologiche e della personalità;
7. essere iscritto all’Albo degli Psicologi (requisito indispensabile);
8. essere in possesso di specializzazione in psicologia clinica dinamica;
9. avere esperienze di sostegno psicologico sia individuale che di gruppo;
10. possedere Master e/o specializzazione in teoria e tecnica dei gruppi psicoanalitici e di supervisione;
11. di impegnarsi a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Avviso con il personale scolastico, con gli alunni, e loro familiari, di questa Istituzione scolastica per tutta la durata dell’incarico;

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

A tal fine allega:

♣ copia di un documento d’identità;

♣ 2 copie di curriculum vitae in formato europeo (1 completa e 1 da pubblicare)

♣ allegato B: modello di autovalutazione del punteggio

* allegato C: dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

♣ allegato D: tracciabilità

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

Allegato B

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. di Coccaglio

**MODELLO DI AUTOVALUTAZIONE DEL PUNTEGGIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI DI STUDIO AFFERENTI ALLA FUNZIONE SPECIFICA (max 35 punti):**  Diploma di Laurea in psicologia o Scienze psicologiche e della personalità | | **PUNTI** | |
| Dottorato di ricerca | 6 punti | |  |
| Laurea vecchio ordinamento | 6 punti | |  |
| Laurea nuovo ordinamento magistrale (3+2) | 6 punti | |  |
| Laurea nuovo ordinamento triennale | 3 punti | |  |
| Diploma secondaria di II grado | 2 punti | |  |
| Master 1° o 2° livello 60 CFU (ore 1500) | 2,5 punti per ogni master  (max 7,5 punti) | |  |
| Corsi di specializzazione o corsi di perfezionamento | 2 punti per ogni corso  (max 6 punti) | |  |
| Corsi di formazione per la didattica non inferiore a 25 ore | 1,5 punto per ogni corso  (max 4,5 punti) | |  |
| **ESPERIENZA LAVORATIVA AFFERENTE ALLA FUNZIONE SPECIFICA (max 45 punti):** esperienze di sostegno psicologico sia individuale che di gruppo | | | **PUNTI** |
| Attività di docenza nel grado di scuola cui appartengono i destinatari del modulo con assunzione di compiti documentati di sostegno psicologico sia individuale che di gruppo | 5 punti per anno scolastico  (max 20 punti) | |  |
| Esperienze in progetti/interventi analoghi a quello oggetto della selezione (contrasto alla dispersione): esperienze di sostegno psicologico sia individuale che di gruppo e/o progetti specifici di mentoring | 5 punti per ogni corso  (max 15 punti) | |  |
| Attività di relatore in corsi di formazione su tematiche inerenti all’oggetto della selezione (contrasto alla dispersione): sostegno psicologico individuale o di gruppo, mentoring | 2 punti per ogni esperienza  (max 10 punti) | |  |
| **ALTRI TITOLI (max 20 punti)** | | **PUNTI** | |
| Certificazioni informatiche riconosciute dal Ministero (max 2) | 5 punti per ogni certificazione (max 10 punti) | |  |
| Certificazione linguistica (livello minimo B1) | 10 punti | |  |

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

Allegato C

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. di Coccaglio

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ**

Il/la sottoscritto/a ………………….………………………………………………………………

nato/a il …………….……………. a .……………………….……………….. ………….……

e residente in ……………….……..……….……… via ………………………………….. n.…….

recapito telefonico …………….……..……..… mail ……………..…..……………………………

# nel partecipare alla selezione rivolta al personale interno ed esterno dell’I.C. di Coccaglio per incarico di esperto in psicologia clinica per l’effettuazione di mentoring, all’interno del progetto “Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica” (D.M. 170/2022) - Linea di investimento: M4C1I1.4-2022-981-P-19476- Titolo del Progetto: “OFFICINA SCUOLA”

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445,

**DICHIARA**

* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità o inopportunità rispetto all’incarico, ai sensi degli art. 51 e 52 c.p.c., così come prescritto dall’art. 9 D.P.R. n. 487/94
* di non essere parente o affine entro il quarto grado del Legale Rappresentante dell’Istituto Comprensivo di Coccaglio o di altro personale incaricato della valutazione dei curricula per la nomina delle risorse umane necessarie alla realizzazione del Progetto “OFFICINA SCUOLA”di cui trattasi.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

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

Allegato D

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. di Coccaglio

**DICHIARAZIONE TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000 E DELLA LEGGE N.136 DEL 13/08/2010 ART. 3: DICHIARAZIONE CONTO CORRENTE DEDICATO AD APPALTI E COMMESSE PUBBLICHE PER TRACCIABILITA’ DEI FLUSSI FINANZIARI.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall’articolo 3 della Legge n. 136/2010 relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore della Pubblica Amministrazione **Istituto Comprensivo Statale di Coccaglio**,

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

sotto la propria responsabilità che gli estremi identificativi dei CONTI CORRENTI DEDICATI ai pagamenti dei contratti stipulati con l’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI COCCAGLIO, relativi ad appalto o commessa pubblica, sono: □ Conto Bancario, □ Postale

Denominazione Istituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiale di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che, se si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, in caso di prosieguo dei rapporti contrattuali, ne darà comunicazione entro 7 giorni.

Mediante apposizione di timbro e firma si autorizza anche il trattamento e l’utilizzo dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003.

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