

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Monte Argentario – Giglio

Oggetto: candidatura esperto assistenza psicologica

Il/La sottoscritto/a MONICA SALERNO..... Nato il 16-07-1976
A LIVORNO....., codice fiscale SLRMNC76L56E625Q....., con
riferimento all'avviso pubblico n. 0000589 del 24-01-2024

CHIEDE

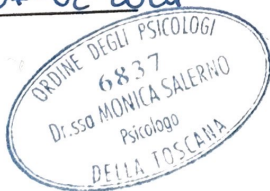
Di essere ammesso alla selezione per l'assegnazione dell'incarico esperto per la conduzione di uno sportello psicologico rivolto al personale scolastico, studenti e famiglie delle scuole di codesto istituto.

Allega i seguenti documenti:

- Allegato 2, Dichiarazione rilasciata ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- Curriculum Vitae;
- Copia del Documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy sul sito dell'IC Monte Argentario Giglio

DATA LIVORNO, 07-02-2024



FIRMA

DOTT.SSA MONICA SALERNO
Ordine degli Psicologi della Toscana n° 6837
P.I. 01800250498 C.F. SLRMNC76L56E625Q
via Roma n° 243 - 57127 Livorno
monicasalerno76@gmail.com
salerno.monica@psypec.it
cell. 346. 0892446

Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva e autovalutazione

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo Monte Argentario – Giglio

Il/La sottoscritto/a MONICA SALERNO Nato/a il 16-07-1976

A LIVORNO, codice fiscale SLRMNC76LS6E6250, ai sensi degli artt.46 e 47 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,

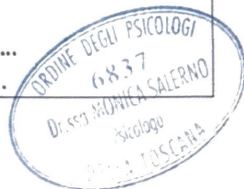
DICHIARA

- di essere cittadino italiano
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di LIVORNO
- di essere in regime di godimento dei diritti politici nello stato di appartenenza
- di non aver riportato condanne penali
- di non avere procedimenti penali in corso
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: LAUREA SPECIALISTICA PSICOLOGIA
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo, destituito o dispensato da un impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento,
- di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d), delle disposizioni concernenti lo Statuto degli impiegati civili dello Stato approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10 gennaio 1957 n°3
- di aver preso visione del bando e di essere a conoscenza e di accettare tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo

DICHIARA INOLTRE

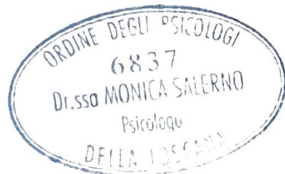
Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio, culturali e di servizio:

RIF. C.V.	Titoli di studio, culturali e di servizio	AUTALUTAZIONE
	Diploma di Laurea Specialistica di 2° livello o Laurea Magistrale in Psicologia Voto finale <u>30/110</u>	Punti <u>4</u>
	Abilitazione alla pratica clinica	Punti <u>3</u>
	Master Executive (Corso di specializzazione) o Master Universitario o dottorato di ricerca n. <u>1</u> titoli	Punti <u>5</u>
	Partecipazione, in qualità di corsista, nell'ultimo triennio, a seminario corsi di formazione/aggiornamento coerenti con il profilo richiesto, organizzati da organismi accreditati (fino a 3 esperienze) ore <u>150</u> n. di corsi <u>2</u>	Punti <u>10</u> Punti <u>10</u>



ore <u>25</u> n. di corsi <u>1</u>	Punti ... <u>3</u> Punti
ore n. di corsi	
ore n. di corsi	TOT 23
Partecipazione, in qualità di docente, nell'ultimo triennio, a corsi di formazione inerenti la tematica richiesta (di durata non inferiore a 8 ore) n. <u>1</u> Corsi	Punti ... <u>2</u>
Esperienze professionali, analoghe e comprovate, in assistenza psicologica, sportello di ascolto nella scuola e servizio di consulenza in ambito scolastico n. <u>6</u> esperienze	Punti ... <u>5</u>
Altre Esperienze professionali in ambito analogo e comprovate a supporto e assistenza psicologica/gestione delle dinamiche relazionali in età evolutiva n. <u>5</u> esperienze	Punti ... <u>10</u>
	Totale punti <u>52</u>

Data LIVORNO, 07-02-2024



Firma Monica Salerno

DOTT.SSA MONICA SALERNO
 Ordine degli Psicologi della Toscana n° 6837
 P.I. 01800250498 C.F. SLRMNC76L56E625Q
 via Roma n° 243 - 57127 Livorno
 monicasalerno76@gmail.com
 salerno.monica@psypec.it
 cell. 346. 0892446