**ALLEGATO 1**

Al Dirigente Scolastico dell’IC MONTEBELLUNA 2

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………. nato/a a …………………………………… (…)

il …../……../…….. codice fiscale …………………………….. residente a ………………………………… (…)

in via ………………………………………………………………… n. …………….

Recapito telefonico fisso ………………………………. Cellulare ………………………………………….

indirizzo E-Mail ………………………………………………………….

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso pubblico per l’attribuzione dell’incarico di supporto e assistenza psicologica e pedagogica nell’IC Montebelluna 2 per l’A.S. 2023/2024.

Ai sensi 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- 00, dichiara:

* di aver preso visione dell’avviso di selezione
* di essere cittadino
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di non aver subito condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
* di essere iscritto all’albo degli psicologi dal …………/………../………………
* di possedere il seguente titolo di studio …………………………………………………………………..

conseguito il …………/………../………………. presso …………………………………………………………..

* di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto al committente;
* di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
* 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 PEC/PEO al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: ……………………………………………….
* di accettare le condizioni indicate nell’avviso pubblicato all’albo dell’Istituto

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali, per gli adempimenti connessi alla presente procedura. A tal fine allega:

* Tabella dei titoli e delle esperienze (ALLEGATO 2)
* Curriculum vitae in formato europeo privo di dati sensibili
* Fotocopia del documento di identità e codice fiscale
* Attestazione di iscrizione all’albo degli psicologi

Il sottoscritto si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall’Istituto.

Data ………………………………………….. Firma …………………………………………………….

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione*

Data ………………………………………….. Firma …………………………………………………….

**ALLEGATO 2**

Al Dirigente Scolastico dell’IC MONTEBELLUNA 2

## TABELLA TITOLI ED ESPERIENZE

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………. compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente tabella per la valutazione dei titoli e delle esperienze:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo/Esperienza** | Punteggio a cura del candidato | Punteggio a cura della Commissione |
| 1. Diploma di laurea magistrale in psicologia con votazione \_\_\_\_\_\_
 |  |  |
| 1. Diploma di perfezionamento/master in neuropsicologia dell’età evolutiva
 |  |  |
| 1. Dottorato di ricerca nel settore di competenza o Master di II livello
 |  |  |
| 1. Master di I livello o corsi di perfezionamento/specializzazione nel settore specifico
 |  |  |
| 1. Diploma di laurea magistrale in scienze pedagogiche con votazione \_\_\_\_\_\_
 |  |  |
| 1. Certificazione informatica riconosciuta (ECDL, EIPASS, ecc…)
 |  |  |
| 1. Esperienza svolta con incarico di supporto psico-pedagogico presso un Istituto Comprensivo (almeno 40 ore per ciascun incarico)
 |  |  |
| 1. Esperienza svolta con incarico di formazione presso un Istituto Comprensivo per la prevenzione del bullismo/cyberbullismo
 |  |  |
| 1. Esperienza svolta con incarico di formazione presso un Istituto Comprensivo per l’educazione all’affettività e alla sessualità
 |  |  |

Ai sensi 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,

Per i punti **A, B, C, D, E**

DICHIARA di aver conseguito i seguenti titoli formativi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PUNTO (A-B-C-D-E) | DESCRIZIONE TITOLO | CONSEGUITO IL…. | PRESSO … /VOTAZIONE EVENTUALE… |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Per il punto **F**

DICHIARA di aver conseguito la certificazione informatica (ALLEGARE LA CERTIFICAZIONE):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ENTE CERTIFICATORE | TITOLO CERTIFICAZIONE  | CONSEGUITO IL … |
|  |  |  |

Per il punto **G**

DICHIARA di aver svolto l’incarico di consulenza psico-pedagogica per almeno 40 ore annue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ISTITUTO COMPRENSIVO | A.S. DI INCARICO | N. ORE  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Per il punto **H**

DICHIARA di aver svolto l’incarico di formazione presso un Istituto Comprensivo per la prevenzione del bullismo/cyberbullismo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ISTITUTO COMPRENSIVO | A.S. DI INCARICO | N. ORE  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Per il punto **I**

DICHIARA di aver svolto l’incarico di formazione presso un Istituto Comprensivo per l’educazione all’affettività e alla sessualità:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ISTITUTO COMPRENSIVO | A.S. DI INCARICO | N. ORE  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Dichiara che i titoli e le esperienze elencati in sintesi trovano riscontro nel CURRICULUM ALLEGATO

Data ………………………………………….. Firma …………………………………………………….

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l’Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione*

Data ………………………………………….. Firma …………………………………………………