

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico

I.C. di San Giorgio di Piano

Domanda di partecipazione all'avviso pubblico di indizione della procedura comparativa per il conferimento di incarichi di collaborazione con esperti esterni per un progetto volto a favorire il processo d'apprendimento, strategie metacognitive e strumenti, in particolare informatici, utili in un percorso di crescita verso l'autonomia di studenti con DSA frequentanti i plessi di scuola secondaria di primo grado dell'Istituto comprensivo, con la supervisione di una psicoterapeuta A.S. 2022-23

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ provincia _____ e residente in _____

via _____ cap _____ città' _____

tel _____ e-mail _____

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Ente

Partita IVA _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura comparativa per il conferimento di incarichi di collaborazione con esperti esterni per un progetto volto a favorire il processo d'apprendimento, strategie metacognitive e strumenti, in particolare informatici, utili in un percorso di crescita verso l'autonomia di studenti con DSA frequentanti i plessi di scuola secondaria di primo grado dell'Istituto comprensivo, con la supervisione di una psicoterapeuta

dichiara

- essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- essere in godimento 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 sottoposti a procedimenti penali
- ☐ essere ☐ non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- di possedere i seguenti requisiti per l'ammissione alla selezione
- *Titoli di accesso professionali:*
 - Laurea magistrale in psicologia conseguita presso l'Università di _____ in data _____
 - Iscrizione all'albo degli psicologi di _____ n. _____

<i>titoli valutabili previsti dal bando:</i>	<i>Punteggio massimo previsto</i>	<i>Punteggio autodichiarato</i>	
Formazione post-laurea specifica sui DSA	Punti 10	Punti_____	CV pag ___/riga___
Master (della durata di almeno un anno) sui disturbi dell'età evolutiva Si valutano al massimo 5 Master - punti 2 cadauno	Max punti 10	Punti_____	CV pag ___/riga___ pag ___/riga___ pag ___/riga___ pag ___/riga___ pag ___/riga___
Attività di docenza in corsi di formazione, progetti PTOF, seminari e conferenza su didattica e formazione finalizzata alle metodologie di apprendimento rivolte ad alunni DSA Si valutano massimo 5 attività - punti 5 a docenza	Max punti 25	Punti_____	CV pag ___/riga___ pag ___/riga___ pag ___/riga___ pag ___/riga___ pag ___/riga___
Comprovata e documentata esperienza lavorativa nel settore dei laboratori per il metodo di studio rivolti ad alunni con DSA Si valutano massimo 3 attività - punti 5 ad esperienza	Max punti 15	Punti_____	CV pag ___/riga___ pag ___/riga___ pag ___/riga___
PROPOSTA PROGETTUALE che preveda la supervisione di uno psicoterapeuta Coerenza con gli obiettivi del progetto e con la tematica da affrontare	Max punti 40	Valutazione a carico della commissione	

A tal fine allega alla presente istanza:

1. curriculum vitae dell'esperto, in formato europeo da cui si evincano, in modo chiaro e preciso, i titoli posseduti e valutabili e le eventuali esperienze professionali congruenti con il progetto, Il CV dovrà essere redatto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445 e pertanto valevole quale autocertificazione a norma di legge.
2. fotocopia del documento di identità in corso di validità;
3. proposta progettuale che preveda la supervisione di una Psicoterapeuta
4. allegato 2 -dichiarazione di autocertificazione e indicazione della spesa a carico delle famiglie
5. possesso dei requisiti art 80-84

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196/03 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali) del Regolamento UE 679/2016 (G.D.P.R) in materia di protezione dei dati personali, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma _____

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)
E SPESA A CARICO DELLE FAMIGLIE

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di rappresentante legale dell'Associazione/Ente _____

con sede legale in Via/Piazza _____ Comune di _____

Provincia _____ P.I. _____

D I C H I A R A

avvalendosi della facoltà stabilita dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali (artt. 75 e 76 DPR 445/2000) cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o falsa

di essere nato/a a _____ provincia (_____) il _____

di essere residente in _____

provincia (_____) via _____ n° _____

cittadinanza _____

di essere in godimento dei diritti politici

di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori

di non essere sottoposto a provvedimenti penali

di essere in posizione

☐ di regolarità contributiva nei confronti di INPS e/o INAIL

oppure

di essere NON soggetto a DURC in quanto

codice fiscale _____

recapito telefonico _____

e-mail _____ PEC _____

di essere in possesso di partita IVA n. _____ in qualità di

comunica la seguente spesa a carico delle famiglie con diritto alla detrazione del 19% dell'importo:

€ _____

Data e luogo _____.

IL DICHIARANTE _____

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003 e delle disposizioni del regolamento UE 2016/679 dichiara inoltre di essere informato e di prestare il proprio consenso al trattamento, la comunicazione, la diffusione e la conservazione dei dati personali forniti. I dati personali forniti saranno utilizzati per porre in essere tutti gli adempimenti amministrativi necessari per fornire il servizio richiesto. Il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed informatici. I dati saranno comunicati alle Pubbliche Amministrazioni competenti per l'effettuazione degli adempimenti necessari. Il trattamento dei dati è effettuato in modo da garantire la sicurezza dei dati stessi, in ottemperanza alle norme applicabili. Il titolare del trattamento dati è la Dirigente Scolastica

Data e luogo _____.

IL DICHIARANTE _____ -