ISTITUTO COMPRENSIVO *"B. Fenoglio"*

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria 1°

Via Sant'Anna 17-12031 BAGNOLO PIEMONTE (CN)

C.F. 94033110043 – C.U. UFP20Y

☎ 0175.391804 - 0175.391804

✉cnic83200a@istruzione.it – cnic83200a@pec.istruzione.it

www.ics-bagnolopiemonte.edu.it

Titolo del progetto: "RI-CONOSCERSI finanziato dalla Fondazione CRC – BANDO GENERALE 2026

ALLEGATO "1" ALL'AVVISO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura di selezione per il conferimento di incarichi individuali, aventi ad oggetto:

- **18 ore per un'attività di sintonizzazione emotiva (2 h per classe) in orario scolastico**
- **12 ore per un percorso con i genitori da svolgere in orario serale (4 incontri da 3 h)**
- **40 ore per sportello di supporto relazionale con famiglie/docenti**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il_____ residente a_____ Provincia di _____ Via/Piazza _____n. _____ Codice Fiscale _____, in qualità di _____ [*indicare se il partecipante rientra tra il personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno*]

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

1. di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto **(Lotto Unico non frazionabile). Non saranno ammesse candidature parziali o riferite a singole tipologie di incontro.**

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
   - residenza: _____
   - indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
   - indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
   - numero di telefono: _____,

   autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;
2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
5. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all'art. 2 dell'Avviso e, nello specifico,

i. abbiano la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
ii. abbiano il godimento dei diritti civili e politici;
iii. non siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
iv. possiedano l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
v. non abbiano riportato condanne penali e non siano destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
vi. non siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
vii. non siano stati dichiarati decaduti o licenziati da un impiego statale;
viii. non si trovino in situazione di incompatibilità, ovvero, nel caso in cui sussistano cause di incompatibilità, si impegnano a comunicarle espressamente, al fine di consentire l'adeguata valutazione delle medesime;
ix. non si trovino in situazioni di conflitto di interessi, neanche potenziale, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;
x. possiedano il seguente titolo accademico o di studio: diploma di scuola superiore

TABELLA DI VALUTAZIONE: Percorso di sintonizzazione emotiva		Punti max	Punteggio attribuito dal candidato
Titolo accesso: Counselor di Primo livello			
TITOLI CULTURALI	**PUNTI**		
Diploma di counselor di Secondo Livello	10	**10**	
Laurea in ambito educativo (triennale/specialistica)		**20**	
Corsi di Formazione sull'approccio ACP	5 punti per corso	**15**	
Master riferiti all'ambito specifico della presente procedura	5 punti per master	**15**	
TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI	**PUNTI**		
Percorsi sul bullismo e dispersione scolastica presso altri Istituti	Punti 2 per ogni esperienza	**10**	
Sportelli di ascolto presso altre Istituzioni scolastiche	Punti 2 per ogni esperienza	**10**	
Esperienze/incarichi afferenti ad attività di counselor presso IC Bagnolo P.	Punti 4 (per ogni esperienza)	**16**	
Proposta progettuale		**12**	

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, nonché fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

_____, _____

Firma del Partecipante

_____