

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IC PAOLO VOLPONI
URBINO

DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE FIGURA ESPERTO ESTERNO PER CORSO DI FORMAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ Cap. _____ Prov. _____
_____ Status professionale _____ codice
fiscale _____ Cell. _____ Indirizzo e-
mail al quale inviare le comunicazioni relative alla presente selezione:

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per figura specialistica nell'ambito del progetto di qualificazione dell'offerta formativa, presso la sede di codesto Istituto, in quanto in possesso dei requisiti indicati dal bando.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- **di essere iscritto all'albo professionale degli Psicologi;**
- **essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;**
- **godere 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 sottoposto a procedimenti penali;**
- **essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.**
- **di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto lgs. 101/2018 e Regolamento Europeo 2016/679);**
- **la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dalla scuola.**
- **di impegnarsi fino da ora a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico.**

Si allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- modello dichiarazione punteggio (allegato 2);
- autocertificazione titoli, requisiti e servizi;
- Copia documento di identità
- formale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza (se dipendente pubblico)

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 2

MODELLO DICHIARAZIONE PUNTEGGIO

NOME **E** **COGNOME** **DEL/LA** **CANDIDATO/A**

***Autocompilare la colonna centrale con il punteggio che il candidato ritiene attribuirsi in base alle indicazioni fornite dal bando e dal modello stesso*

Descrizione	Auto-dichiarare voto, titoli, servizi, altro**	Punteggio attribuito dalla Commissione
Laurea triennale		
Laurea specialistica (vecchio ordinamento o magistrale)		
Laurea specialistica oltre 100/110		
Laurea specialistica con lode		
Docenza universitaria coerente con la tipologia di intervento (PUNTI 4 per ogni anno)		
Pubblicazioni coerenti con la tipologia d'intervento (PUNTI 1 per ogni pubblicazione per un max di 5)		
Specializzazioni, corsi di perfezionamento post lauream, master, ecc., coerenti con la tipologia di intervento. (PUNTI 2 per ogni titolo per un max di 6)		
Pregresse esperienze di docenza in progetti affini a quelli oggetto del presente progetto di formazione (PUNTI 1 per progetto)		
Totale		

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ (Prov. _____) residente a
_____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n° _____
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci
dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

D I C H I A R A

di essere in possesso del seguente titolo di laurea specifica richiesto:

_____ conseguito il _____, presso _____

_____ con la votazione di _____

di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di Psicologo:

Ordine degli Psicologi _____

Iscrizione n. _____

Conseguita in data _____

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione post laurea:

1. _____
conseguito il _____, presso _____

2. _____
conseguito il _____, presso _____

3. _____
conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso del/i seguente/i dottorato:

conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso della seguente specializzazione in Psicoterapia:

conseguito il _____, presso _____

di essere l'autore delle seguenti pubblicazioni:

Di aver avuto le seguenti esperienze professionali:

Tipologia di incarico	Attribuito da	Svolto dal / al

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 4

Informativa agli interessati ai sensi del Regolamento UE nr. 679/2016 PER IL
CONFERIMENTO DI 1 INCARICO DI ESPERTO ESTERNO PER CORSO DI FORMAZIONE - A.S.
2022/2023

I dati personali raccolti saranno trattati per comunicazioni e per dare esecuzione al contratto stesso, su supporto cartaceo e mediante strumenti elettronici, e saranno protetti in conformità alle disposizioni di legge agli obblighi di riservatezza.

In particolare:

1. il trattamento dei dati comuni, sensibili e giudiziari, è finalizzato alla corretta e completa esecuzione dell'incarico professionale conferito, sia in ambito giudiziale che in ambito stragiudiziale;
2. il trattamento dei dati è strettamente necessario per lo svolgimento dell'incarico conferito;
3. l'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali comporta l'impossibilità di proseguire/dare corso al rapporto professionale in essere o da instaurare;
4. il trattamento consiste nelle operazioni o complesso di operazioni ai sensi del Regolamento UE nr. 679/2016: "la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la cancellazione e la distruzione di dati, anche se non registrati in una banca di dati";
5. il trattamento sarà effettuato ad opera di soggetti appositamente incaricati, che si avvarranno di strumenti elettronici e non elettronici, configurati, in modo da garantire la riservatezza e la tutela dei Suoi/Vostri dati e nel rispetto, in ogni caso, del segreto professionale;
6. i dati saranno a conoscenza degli incaricati del trattamento;
7. i dati potranno essere comunicati, per le finalità di cui sopra, a collaboratori esterni, ai soggetti operanti nel settore giudiziario, alle controparti e relativi difensori, ed in genere a terzi soggetti cui disposizioni di legge attribuiscono facoltà di accesso ovvero ai quali la comunicazione è necessaria per l'esercizio delle attività proprie della professione forense;
8. i dati personali non saranno oggetto di diffusione non necessaria per l'esecuzione degli obblighi contrattuali o preventivamente autorizzata;
9. Lei potrà far valere i Suoi diritti, così come disciplinati dal Regolamento UE nr. 679/2016.

Luogo _____ lì ____/____/____

Per accettazione

Firma _____

(per esteso e leggibile)