

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'IC PAOLO VOLPONI  
URBINO

**DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE FIGURA SPECIALISTICA PSICOLOGO**

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 fin 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 (mettere in evidenza i titoli valutabili);
- 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
<b>Laurea specifica</b> connessa alle aree tematiche oggetto del presente bando Max 30 punti Punti 30 voto 110 e lode Punti 25 voto 110 Punti 20 voti da 100 a 109 Punti 15 voti da 90 a 99 Punti 10 voti da 0 a 89		
<b>Titoli di specializzazione post – laurea</b> connessi alle aree tematiche oggetto del presente bando max 10 punti Punti 2 per specializzazione post-laurea (almeno biennale 120 cfu) fino ad un massimo di 6 pt. Dottorato 4 pt.		
<b>Specializzazione in psicoterapia</b> Punti 10		
<b>Pubblicazioni scientifiche</b> inerenti la psicologia e la psicoterapia Punti 2 per ogni pubblicazione fino ad un massimo di 10 pt.		
<b>Esperienze professionali nelle scuole del medesimo ordine dell'Istituto Comprensivo PAOLO VOLPONI di Urbino (infanzia, primaria, secondaria di I grado)</b> specificamente connesse alle aree tematiche oggetto del presente bando. max 30 punti Punti 6 per ciascun incarico (almeno trimestrali) fino ad un massimo di 30 pt.		
<b>Esperienze professionali nelle istituzioni scolastiche di altro ordine e grado (scuole secondarie di II grado) o in altre Pubbliche Amministrazioni, a supporto di studenti (fascia d'età 6 – 14 anni) e famiglie</b> specificamente connesse alle aree tematiche oggetto del presente bando max 10 punti Punti 5 per ciascun incarico (almeno trimestrale) fino ad un massimo di 10 pt.		
<b>Totale</b>		

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:**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_