

ALLEGATO "A" ALL'AVVISO AZIONE 3

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PROCEDURA DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI INDIVIDUALI A PROFESSIONISTI E/O OPERATORI ECONOMICI DEL TERZO SETTORE IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA , PREVISTI DALLE AZIONI DEL PIANO NAZIONALE IN OGGETTO

Titolo: "Orientarsi insieme: accompagnare i figli nella scelta della scuola superiore"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI ESPERTI PER LA REALIZZAZIONE DELLE SEGUENTI AZIONI:

- Azione 3 Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie;

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo IC BOIARDO
Il/La sottoscritto/a

In qualità di (libero professionista/operatore terzo settore in forma singola o associata)

nato/a a _____ il _____ residente
a _____ Provincia di _____ Via/Piazza

n. _____ Codice Fiscale _____,

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

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura per la selezione di un esperto per la realizzazione delle seguenti azioni:

- Azione 3 Percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie;

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

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
 - residenza/ _____ sede _____ legale _____
 - indirizzo _____ posta _____ elettronica _____ ordinaria: _____
 - numero _____ di _____ telefono: _____

autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. 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;
2. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

3. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 10 dell'Avviso;
4. 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 prot. n. 5426 del 3/08/2023 e, nello specifico, di:

i. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;

ii. avere il godimento dei diritti civili e politici;

iii. non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;

iv. possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;

v. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

vi. non essere sottoposto/a a procedimenti penali o se sì a quali;

vii. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

viii. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;

ix. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall'art. 53, del d.lgs. n. 165/2001;

ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti:

_____;

x. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d.lgs. 165/2001, che possano interferire con l'esercizio dell'incarico;

xi. essere in possesso della laurea magistrale o vecchio ordinamento;

xii. essere/ non essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione anche universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.

In particolare, si candida per la seguente attività:

[] **L'Azione 3, rivolta a famiglie di alunni particolarmente a rischio dispersione, prevede un accompagnamento alla genitorialità e un supporto alla scelta della scuola superiore.**

[] in qualità di psicologo e psicoterapeuta orientatore

GRIGLIA DI VALUTAZIONE				
TITOLI DI STUDIO	PUNTI	n. riferimento del curriculum	da compilare a cura del candidato	da compilare a cura della Commissione
A1. LAUREA Magistrale in psicologia o scienze dell'educazione	Max 20			
A1. Diploma di Maturità	Max 10			
A2. Iscrizione Albo degli psicologi o registro degli arte-terapeuti	5			
A.3. Dottorato di ricerca attinente al punto A1	5			
A.4. Specializzazione attinente al punto A1 (5 punti per ogni titolo)	Max 10			
A.5. Master attinente al punto A1 2 punti in caso di master di 1° livello 3 punti in caso di master di 2° livello	Max 10			
ESPERIENZE PROFESSIONALI				
Esperienze lavorative con famiglie e ragazzi con disagio e/o come psicologi, pedagogisti, educatori professionali, esperti in orientamento o mentoring (5 punti per ogni anno)	Max 40			
TOTALE MAX 100 PUNTI				

Luogo e data

Firma del Partecipante

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

il/la sottoscritto/a, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo dpr 445/2000 dichiara di avere le necessarie conoscenze per svolgere con correttezza tempestività ed efficacia i compiti inerenti la figura professionale per la quale si partecipa.

Data _____ firma _____

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'istituto Comprensivo di al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____

firma _____