

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
I.C. di Lendinara

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE - AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO ESTERNO PER IL SERVIZIO DI SPAZIO ASCOLTO PSICOLOGICO – ANNO 2025/2026

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ codice fiscale _____

residente a _____ via _____ n. _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo e-mail _____ PEC _____

attuale posizione lavorativa presso _____

in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso Pubblico,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Esperto Esterno per il servizio di Spazio Ascolto.

A tal fine, 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

sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione delle condizioni previste dall'avviso pubblico e di accettarle senza alcuna riserva;
- di avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di avere il godimento dei diritti civili e politici;
- di non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce, di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell'avviso di cui all'oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;
- di 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, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali
- di non essere sottoposto/a a procedimenti penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
- di non essere stato inibito per Legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
- di essere in possesso di partita IVA, con possibilità di emissione di fattura elettronica;
- nel caso di personale di altra Pubblica Amministrazione: di essere in possesso di preventiva autorizzazione all'incarico da parte dell'Amministrazione di appartenenza.

Data _____

Firma_____

Si allega alla presente

- Copia di un documento di identità
- Allegato B (Dichiarazione titoli professionali e Offerta economica)
- Allegato C (Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità e conflitto d'interesse)
- N.2 Curriculum Vitae, (di cui uno privo di dati personali non pubblicabili), (numerato in ogni titolo, esperienza o formazione per cui si richiede l'attribuzione di punteggio);

N.B.: **La domanda priva degli allegati e non firmata non verrà presa in considerazione**

Solo per i candidati titolari di Partita IVA:

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di possedere il seguente numero di Partita IVA:
- di essere iscritto/a alla seguente Cassa di Previdenza:
- di essere in regola con i versamenti contributivi e gli obblighi in materia fiscale;
- di essere a conoscenza del fatto che l'Istituto Comprensivo di Lendinara provvederà direttamente a richiedere il D.U.R.C. agli Enti competenti (oppure equivalente documento atto ad attestare la regolarità contributiva) sia al momento della stipula del contratto che al momento del pagamento del corrispettivo pattuito (riferimento D.L. 185 del 29.11.2008).

Data _____

Firma_____

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

Data _____

Firma_____

ALLEGATO B**MODULO AUTOVALUTAZIONE TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI POSSEDUTI - AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO ESTERNO PER IL SERVIZIO DI SPAZIO ASCOLTO PSICOLOGICO – ANNO 2025/2026**

Il/la sottoscritto/a, _____ nato/a a _____

il _____, codice fiscale _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli formativi, scientifici e professionali, valutabili in relazione alla propria candidatura per la selezione in qualità di qualità di Esperto Esterno per il servizio di Spazio Ascolto:

TITOLI - ESPERIENZE	PUNTI	N. di riferimento del CV	Autovalutazione del candidato	Valutazione della commissione
Requisiti di accesso: tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico (Vedi art. 2 comma 2 del Protocollo d'intesa MIUR e CNOP del 16/10/2020) - <i>specificare il requisito posseduto</i>	/		/	/
TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (Massimo 45 PUNTI)				
Corsi di perfezionamento di durata annuale relativi alla psicologia dello sviluppo (<i>inserire in ogni riga il corso da considerare: 1 punto per ciascun titolo; massimo 2 titoli</i>) – MAX 2 punti	1			
	1			
Master Universitari di Primo Livello relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico (<i>inserire in ogni riga il master da considerare: 2 punti per ciascun titolo; massimo 2 titoli</i>) – MAX 4 punti	2			
	2			
Master Universitari di Secondo livello nell'ambito della psicopatologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche inerenti la psicologia dello sviluppo (<i>inserire in ogni riga il master da considerare: 4 punti per ciascun titolo; massimo 2 titoli</i>) – MAX 8 punti	4			
	4			
Congressi di almeno 30 ore inerenti l'ambito della psicologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche dello sviluppo psicologico con conseguimento dei relativi crediti ECM (<i>inserire in ogni riga il congresso da considerare: 1 punto per ciascuna esperienza documentata; massimo 5 esperienze</i>) – MAX 5 punti	1			
	1			
	1			
	1			
	1			

Corsi di formazione di almeno 30 ore presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle problematiche dello sviluppo psicologico con conseguimento dei relativi crediti ECM (<i>inserire in ogni riga il corso da considerare: 2 punti per ciascuna esperienza documentata; massimo 5 esperienze</i>) – MAX 10 punti	2			
	2			
	2			
	2			
	2			
Titolo di Specializzazione in Psicoterapia OPPURE Dottorato di Ricerca in Psicologia (con percorso di studi orientato alla psicologia dello sviluppo, alla psicologia scolastica, alla neuropsicologia dell'età evolutiva) (<i>inserire in ogni riga il titolo da considerare: 6 punti per ciascun titolo; massimo 2 titoli</i>) – MAX 12 punti	6			
	6			
Pubblicazioni scientifiche (digitali o cartacee) reviewed inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle difficoltà evolutive, delle quali si fornisce il codice ISBN (<i>inserire in ogni riga la pubblicazione da considerare: 1 punto per ciascuna pubblicazione; massimo 4 pubblicazioni</i>) – MAX 4 punti	1			
	1			
	1			
	1			
TOTALE TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI	45			
TITOLI - ESPERIENZE	PUNTI	N. di riferimento del CV	Autovalutazione del candidato	Valutazione della commissione
TITOLI PROFESSIONALI (Massimo 45 PUNTI)				
Contratti per attività di Sportello d'ascolto scolastico documentati e retribuiti di almeno 40 ore annue (anno scolastico), indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera (<i>inserire in ogni riga l'attività da considerare: 2 punti per ciascun anno; massimo 8 anni</i>) – MAX 16 punti	2			
	2			
	2			
	2			
	2			
	2			
	2			
	2			
Attività documentata e retribuita di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale) per ogni anno scolastico (<i>inserire in ogni riga l'attività da considerare: 1 punto per ciascun anno di attività; massimo 2 anni</i>) – MAX 2 punti	1			
	1			
Attività di consulenza e collaborazione con le istituzioni scolastiche a supporto dei processi di inclusione con particolare riguardo alla redazione dei PEI per gli alunni con disabilità e dei PDP per gli alunni con DSA, per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera (<i>inserire in ogni riga l'attività da considerare: 1 punto per ciascun anno di attività; massimo 3 anni</i>) –	1			
	1			
	1			

<i>MAX 3 punti</i>	2		
Attività di formatore/conduzione di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore con accreditamento del Ministero dell’Istruzione, per conto di associazione o di enti (<i>inserire in ogni riga l’attività da considerare: 2 punti per ciascun corso; massimo 5 corsi</i>) – MAX 10 punti	2		
	2		
	2		
	2		
	2		
	1		
Attività di formatore/conduzione di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore, per conto di singole Istituzioni scolastiche o di reti di scuole (<i>inserire in ogni riga l’attività da considerare: 1 punto per ciascun corso; massimo 5 corsi</i>) – MAX 5 punti	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
Contratti per attività di screening volti all’intercettazione precoce delle difficoltà di apprendimento e delle difficoltà di relazione/comportamento (<i>inserire in ogni riga l’attività da considerare: 1 punto per ciascuna esperienza professionale; massimo 9 esperienze</i>) – MAX 9 punti	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
	1		
TOTALE TITOLI PROFESSIONALI	45		

Luogo e data _____

Firma del candidato

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ - AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO ESTERNO PER IL SERVIZIO DI SPAZIO ASCOLTO PSICOLOGICO – ANNO 2025/2026

Il/la sottoscritto/a, _____ nato/a a _____

il _____, codice fiscale _____

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiero, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità ai sensi dell'art. 20, comma 2 del D. Lgs. 39/2013 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico", a norma dell'art.1, commi 49 e 50, della Legge 190/2012;
- che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse per il conferimento dell'incarico ai sensi dell'art. 53, comma 14 del D. Lgs. n° 165 del 30 marzo 2001, "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche" così come modificato dall'art. 1, comma 42 lettera h) e d), della legge n. 190 del 06 novembre 2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione"

Data_____

Firma_____