



Via G. Garibaldi n° 416, 45038 Polesella (RO) – Tel. 0425444181 – Fax 0425446049
 e-mail roic808005@istruzione.it – P.E.C. roic808005@pec.istruzione.it – cod. fiscale 93019690291
 Scuole primarie di Polesella, Guarda Veneta, Bosaro, Pontecchio Polesine e Crespino
 Scuole secondarie di I grado di Polesella, Pontecchio Polesine e Crespino
 Sitoweb www.icpolesella.edu.it – Cod. univoco fatturazione **UFIK4N**



Insieme per crescere, imparare, diventare cittadini consapevoli

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER LA FIGURA DI ESPERTO PSICOLOGO

Al Dirigente Scolastico
 dell'**IC POLESSELLA**

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

_____ prov. ____ il ____/____/____ residente a _____

in via _____ C.F. _____

Cell. _____ E-mail _____

(barrare l'ipotesi che ricorre)

- ☐ dipendente dell'Istituto di Istruzione Comprensivo di Polesella;
- ☐ dipendente dell'Amministrazione Scolastica in regime di collaborazione plurima;
- ☐ libero professionista esterno all'Amministrazione scolastica, titolare di partita IVA in possesso dei requisiti richiesti.

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione per ESPERTO PSICOLOGO.

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:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Non avere 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;
- Acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento, di prestare il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa e prestare il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa;

Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____, cell. _____.

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto.

Allega:

- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.



Insieme per crescere, imparare, diventare cittadini consapevoli

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

| ESPERTO: (indicare nome e cognome) | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|-----------------------|
| Valutazione dei Titoli (indicati nel curriculum) | | Punteggi | Riservato all'ufficio |
| Indicatore | Titolo | | |
| Requisiti di accesso Laurea in Psicologia | 1. | | |
| Titoli formativi e scientifici | | | |
| Diploma di specializzazione in psicoterapia (3 punti) | 2. | | |
| Anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi, oltre il terzo anno (1 punto per ogni anno per un massimo di 10 punti) | 3. | | |
| Corsi di perfezionamento (1 punto a corso per un massimo di 20 punti) | 1. 2. 3. 4. 5. | | |
| Master universitari ambito scolastico (2,5 punto a master per un massimo di 5 punti) | 1. 2. 3. 4. 5. | | |
| Master universitario generico (1 punto a master per un massimo di 1 punti) | 1. 2. | | |
| Corsi di formazione attinenti l'ambito scolastico (2,5 punti per ogni titolo fino a un massimo di 10 punti) | 1. 2. 3. 4. | | |
| Esperienze professionali | | | |
| Precedenti esperienze lavorative in ambito psicologico extrascolastico (2,5 punti) | 1. 2. | | |



Via G. Garibaldi n° 416, 45038 Polesella (RO) – Tel. 0425444181 – Fax 0425446049
 e-mail roic808005@istruzione.it – P.E.C. roic808005@pec.istruzione.it – cod. fiscale 93019690291
 Scuole primarie di Polesella, Guarda Veneta, Bosaro, Pontecchio Polesine e Crespino
 Scuole secondarie di I grado di Polesella, Pontecchio Polesine e Crespino
 Sitoweb www.icpolesella.edu.it – Cod. univoco fatturazione **UF1K4N**



Insieme per crescere, imparare, diventare cittadini consapevoli

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|
| per ogni esperienza fino ad un massimo di 10 punti) | 3. | | |
| | 4. | | |
| Precedenti esperienze lavorative in ambito scolastico (2,50 punti per ogni esperienza fino ad un massimo di 10 punti) | 1. | | |
| | 2. | | |
| | 3. | | |
| | 4. | | |
| Precedenti esperienze lavorative all'interno dell'istituto Comprensivo di Polesella (2,5 punti per ogni esperienza fino ad un massimo di 10 punti) | 1. | | |
| | 2. | | |
| | 3. | | |
| | 4. | | |
| TOTALE | | | |

Data _____

Firma _____