

ALLEGATO N.1

Al Dirigente Scolastico
I.C. di Lendinara

**Istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico per l'affidamento dell'incarico di
ESPERTO ESTERNO – SERVIZIO SPORTELLO ASCOLTO – A.S. 2023/2024.**

Il/la sottoscritto/a _____

_____ nato/a _____ il _____

codice fiscale _____ partita IVA n. _____

residente a _____ via _____ n. _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo e-Mail _____ indirizzo PEC _____

attuale posizione lavorativa _____

denominazione e sede dell'eventuale datore di lavoro pubblico _____

In possesso dei requisiti previsti dal presente avviso,

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione prevista dall'avviso in oggetto per l'affidamento dell'incarico come Esperto Esterno per il servizio di Sportello Ascolto per l'a.s. 2023/2024.

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia
- Allegato 2 (dichiarazione sostitutiva)
- Allegato 3 (modulo di autovalutazione)
- Curriculum Vitae (***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

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

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 candidature, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e data _____

Firma _____

ALLEGATO N. 2

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

Avviso pubblico per l'affidamento dell'incarico di ESPERTO ESTERNO – SERVIZIO SPORTELLO ASCOLTO – A.S. 2023/2024.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____ partita IVA n. _____

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi o non più corrispondenti a verità,

DICHIARA

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- Di godere dei diritti civili e politici in Italia e/o nello Stato di appartenenza;
- Di non avere riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti restrittivi per procedimenti penali in corso, e di non essere destinatario di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; *oppure* di aver riportato _____;
- Di essere in possesso dei requisiti di accesso previsto dall'Avviso in oggetto;
- di trovarsi in posizione di regolarità contributiva e fiscale;
- di trovarsi nella seguente posizione previdenziale e fiscale: _____ (es: professionista che emette fattura elettronica- soggetto a ritenuta d'acconto, dipendente di altra PA e quindi munito di autorizzazione);
- di impegnarsi a fornire i dati necessari alla tracciabilità flussi finanziari (Conto Corrente dedicato);
- di non trovarsi in alcuna condizione che comporti esclusione da procedure di contrattazione con la Pubblica Amministrazione di cui agli artt. 94-95 del D.Lgs 36/2023;
- di accettare senza alcuna riserva tutte le clausole dell'Avviso Pubblico in oggetto.

Luogo e data _____

Firma _____

Riservato all'Esperto esterno se titolare di Partita IVA:

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere iscritto/a alla seguente Cassa di Previdenza (dichiarazione richiesta solo ai lavoratori autonomi, in possesso di Partita IVA): _____ con sede in _____ Via _____, di essere in regola con i versamenti contributivi e gli obblighi in materia fiscale (dichiarazione richiesta solo ai lavoratori autonomi, in possesso di Partita IVA) e 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. n. 185 del 29.11.2008).

ALLEGATO N. 3

Modulo autovalutazione titoli culturali e professionali posseduti - Avviso pubblico per l'affidamento dell'incarico di ESPERTO ESTERNO – SERVIZIO SPORTELLO ASCOLTO – A.S. 2023/2024.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____ partita IVA n. _____

in relazione all'avviso per l'affidamento dell'incarico come Esperto Esterno per il SERVIZIO SPORTELLO ASCOLTO – A.S. 2023/2024.

dichiara di possedere i seguenti titoli/esperienze

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	2			

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			
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>) – MAX 3 punti	1			
	1			
	1			

Attività di formatore/conduttore 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			
Attività di formatore/conduttore 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			
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			
	1			
TOTALE TITOLI PROFESSIONALI	45			

Luogo e data _____

Firma del candidato _____