

Al Dirigente scolastico  
Dell'IC di Susegana

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico per le scuole primaria e secondaria di primo grado: a.s. 2021/22**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Preso atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico emanato dal Vs Istituto:

### CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico. A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di:

- 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;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);

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:

- prospetto sintetico recante le modalità di svolgimento della proposta specialistica e numero/ore di intervento che non potrà eccedere quanto indicato all'art. 4;
- autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- *curriculum vitae*;
- copia documento di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_,  
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:

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt\_ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Al Dirigente scolastico  
Dell'IC di Susegana**

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C. F. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

#### DICHIARA

- di essere cittadino Italiano (oppure) \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere un pubblico dipendente (*specificare qualifica e amm.ne di appartenenza*)

\_\_\_\_\_

di essere in possesso di partita IVA in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista agli effetti dell'emissione di regolare fattura.

#### DICHIARA ALTRESÌ

ai fini dell'attribuzione del punteggio di cui al bando prot. n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di avere esperienza professionale nel settore in ambito scolastico di \_\_\_\_\_ anni

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. In caso il documento fosse firmato digitalmente, è omettibile l'invio in allegato di un documento d'identità*

**Bozza di Curriculum per calcolo punteggio semplificato****Dati personali**

|                  |  |
|------------------|--|
| Cognome          |  |
| Nome             |  |
| Data di nascita  |  |
| Luogo di nascita |  |
| Nazionalità      |  |

**Recapiti**

|           |  |
|-----------|--|
| Indirizzo |  |
|-----------|--|

|                     |  |
|---------------------|--|
| Città (Provincia)   |  |
| CAP                 |  |
| Email               |  |
| Contatto telefonico |  |

**Abilitazione alla professione di psicologo (criterio necessario, minimo da 3 anni; se abilitati da meno di 3 anni, è criterio necessario il possesso del criterio 2 o 3, oppure del criterio 5 per almeno 500 ore; in assenza dei precedenti, è criterio necessario un anno di esperienze professionali documentabili desumibili dalla PARTE 2 – in ogni caso è sempre necessaria l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo e l'iscrizione all'Albo):**

|  |  |
|--|--|
| Numero di iscrizione   |  |
| Ordine professionale<br>(riportare regione di<br>iscrizione) |  |
| Data di conseguimento<br>abilitazione                        |  |

## PARTE 1: TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI

### 1. Laurea (max 10 punti):

Laurea Magistrale

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Istituzione                  |  |
| Titolo                       |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Voto                         |  |

Laurea Vecchio Ordinamento

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Istituzione                  |  |
| Titolo                       |  |
| Data di conseguimento titolo |  |
| Voto                         |  |

### 2. Corsi di Perfezionamento attinenti (max 2)

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Istituzione                  |  |
| Titolo del master            |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Istituzione                  |  |
| Titolo del master            |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

Punteggio (1 per un titolo, 2 per due):

**3. Master Universitari di I livello attinenti (max 2):**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Istituzione                  |  |
| Titolo del master            |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Istituzione                  |  |
| Titolo del master            |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

Punteggio (2 per un titolo, 4 per due):

**4. Master Universitari di II livello attinenti (max 2):**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Istituzione                  |  |
| Titolo del master            |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Istituzione                  |  |
| Titolo del master            |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

Punteggio (4 per un titolo, 8 per due):

**5. Congressi attinenti della durata <30 h (max 5):**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Istituzione           |  |
| Titolo                |  |
| Data di conseguimento |  |

|               |  |
|---------------|--|
| Numero di ore |  |
|---------------|--|

|             |  |
|-------------|--|
| Istituzione |  |
| Titolo      |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore         |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Istituzione           |  |
| Titolo                |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore         |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Istituzione           |  |
| Titolo                |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore         |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Istituzione           |  |
| Titolo                |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore         |  |

Punteggio (1 per evento, massimo 5):

**6. Corsi di formazione attinenti di almeno 30 h presso enti pubblici o privati (max 5):**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Istituzione           |  |
| Titolo del corso      |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore         |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Istituzione           |  |
| Titolo del corso      |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore         |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Istituzione           |  |
| Titolo del corso      |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore         |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Istituzione           |  |
| Titolo del corso      |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore         |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Istituzione           |  |
| Titolo del corso      |  |
| Data di conseguimento |  |
| Numero di ore         |  |

Punteggio (2 punti per evento, massimo 10 punti):

### 7. Specializzazione / Dottorato

#### Scuola di specializzazione in Psicoterapia

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Istituzione                   |  |
| Titolo della scuola/indirizzo |  |
| Data di conseguimento titolo  |  |

#### Dottorato in Psicologia

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Istituzione                  |  |
| Titolo del dottorato         |  |
| Data di conseguimento titolo |  |

Punteggio (6 per un titolo, 12 per 2):

### 8. Pubblicazioni scientifiche attinenti (max 4):

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Autori                |  |
| Titolo                |  |
| Anno di pubblicazione |  |
| Rivista o congresso   |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Autori                |  |
| Titolo                |  |
| Anno di pubblicazione |  |
| Rivista o congresso   |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Autori                |  |
| Titolo                |  |
| Anno di pubblicazione |  |
| Rivista o congresso   |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Autori                |  |
| Titolo                |  |
| Anno di pubblicazione |  |
| Rivista o congresso   |  |

Punteggio (1 per pubblicazione, max 4):

Punteggio complessivo PARTE 1:

## PARTE 2 – ESPERIENZE PROFESSIONALI

1. Gestione Sportello d'ascolto scolastico documentato e retribuito (min. 40 ore/anno):

|                        |  |
|------------------------|--|
| Tipologia di sportello |  |
| Istituto scolastico    |  |
| Anno                   |  |
| Numero di ore          |  |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Tipologia di sportello |  |
| Istituto scolastico    |  |
| Anno                   |  |
| Numero di ore          |  |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Tipologia di sportello |  |
| Istituto scolastico    |  |
| Anno                   |  |
| Numero di ore          |  |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Tipologia di sportello |  |
| Istituto scolastico    |  |
| Anno                   |  |
| Numero di ore          |  |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Tipologia di sportello |  |
| Istituto scolastico    |  |
| Anno                   |  |
| Numero di ore          |  |

|                        |  |
|------------------------|--|
| Tipologia di sportello |  |
| Istituto scolastico    |  |
| Anno                   |  |
| Numero di ore          |  |

Punteggio (1-2 anni: 5 punti, 3-5 anni: 10 punti, 6 o più anni: 15 punti):

2. Esperienze professionali documentate e retribuite di Assistente all'autonomia e alla comunicazione:

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Tipologia di esperienza |  |
| Istituto scolastico     |  |
| Anno                    |  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Tipologia di esperienza |  |
| Istituto scolastico     |  |
| Anno                    |  |

Punteggio (1 per ogni anno di attività; max 2):

3. Esperienze professionali di consulenza e collaborazione riconosciuta con Istituti scolastici:

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Tipologia di esperienza |  |
| Istituto scolastico     |  |
| Anno                    |  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Tipologia di esperienza |  |
| Istituto scolastico     |  |
| Anno                    |  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Tipologia di esperienza |  |
| Istituto scolastico     |  |
| Anno                    |  |

Punteggio (1 punto per anno, max 3 anni):

4. Esperienze come formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione **con accreditamento MI** per conto di associazioni o enti:

|                     |  |
|---------------------|--|
| Titolo formazione   |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno                |  |
| Numero di ore       |  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Titolo formazione   |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno                |  |
| Numero di ore       |  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Titolo formazione   |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno                |  |
| Numero di ore       |  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Titolo formazione   |  |
| Istituto scolastico |  |

|               |  |
|---------------|--|
| Anno          |  |
| Numero di ore |  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Titolo formazione   |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno                |  |
| Numero di ore       |  |

Punteggio (2 per ogni corso, max. 10 punti):

5. Esperienze come formatore/conduuttore di laboratori o corsi di formazione per conto di Istituzioni scolastiche

|                     |  |
|---------------------|--|
| Titolo formazione   |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno                |  |
| Numero di ore       |  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Titolo formazione   |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno                |  |
| Numero di ore       |  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Titolo formazione   |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno                |  |
| Numero di ore       |  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Titolo formazione   |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno                |  |
| Numero di ore       |  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Titolo formazione   |  |
| Istituto scolastico |  |
| Anno                |  |
| Numero di ore       |  |

Punteggio (1 per ogni evento, max. 5 punti):

## 6. Attività di screening

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico      |  |

|               |  |
|---------------|--|
| Anno          |  |
| Numero di ore |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico      |  |
| Anno                     |  |
| Numero di ore            |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico      |  |
| Anno                     |  |
| Numero di ore            |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico      |  |
| Anno                     |  |
| Numero di ore            |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale |  |
|--------------------------|--|

|                     |  |
|---------------------|--|
| Istituto scolastico |  |
| Anno                |  |
| Numero di ore       |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico      |  |
| Anno                     |  |
| Numero di ore            |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico      |  |
| Anno                     |  |
| Numero di ore            |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico      |  |
| Anno                     |  |
| Numero di ore            |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale |  |
| Istituto scolastico      |  |
| Anno                     |  |
| Numero di ore            |  |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Esperienza professionale |  |
|--------------------------|--|

|                     |  |
|---------------------|--|
| Istituto scolastico |  |
| Anno                |  |
| Numero di ore       |  |

Punteggio (1 per attività, max. 10):

Punteggio complessivo PARTE 2:

PUNTEGGIO TOTALE (PARTE 1 + PARTE 2):