

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico dell'IC MONTEBELLUNA 2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a nato/a a (...)

il/...../..... codice fiscale residente a (...)

in via n.

Recapito telefonico fisso Cellulare

indirizzo E-Mail

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per l'attribuzione dell'incarico di supporto e assistenza psicologica e pedagogica nell'IC Montebelluna 2 per l'A.S. 2023/2024.

Ai sensi 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. 445-00, dichiara:

- di aver preso visione dell'avviso di selezione
- di essere cittadino.....
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito 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
- di essere iscritto all'albo degli psicologi dal/...../.....
- di possedere il seguente titolo di studio conseguito il/...../..... presso
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto al committente;
- di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- 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);
- che l'indirizzo PEC/PEO al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:
- di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali, per gli adempimenti connessi alla presente procedura. A tal fine allega:

- Tabella dei titoli e delle esperienze (ALLEGATO 2)
- Curriculum vitae in formato europeo privo di dati sensibili
- Fotocopia del documento di identità e codice fiscale
- Attestazione di iscrizione all'albo degli psicologi

Il sottoscritto si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario approntato dall'Istituto.

Data

Firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data

Firma

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico dell'IC MONTEBELLUNA 2

TABELLA TITOLI ED ESPERIENZE

Il/la sottoscritto/a compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente tabella per la valutazione dei titoli e delle esperienze:

Titolo/Esperienza	Punteggio a cura del candidato	Punteggio a cura della Commissione
A. Diploma di laurea magistrale in psicologia con votazione _____		
B. Diploma di perfezionamento/master in neuropsicologia dell'età evolutiva		
C. Dottorato di ricerca nel settore di competenza o Master di II livello		
D. Master di I livello o corsi di perfezionamento/specializzazione nel settore specifico		
E. Diploma di laurea magistrale in scienze pedagogiche con votazione _____		
F. Certificazione informatica riconosciuta (ECDL, EIPASS, ecc...)		
G. Esperienza svolta con incarico di supporto psico-pedagogico presso un Istituto Comprensivo (almeno 40 ore per ciascun incarico)		
H. Esperienza svolta con incarico di formazione presso un Istituto Comprensivo per la prevenzione del bullismo/cyberbullismo		
I. Esperienza svolta con incarico di formazione presso un Istituto Comprensivo per l'educazione all'affettività e alla sessualità		

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,

Per i punti **A, B, C, D, E**

DICHIARA di aver conseguito i seguenti titoli formativi:

PUNTO (A-B-C-D-E)	DESCRIZIONE TITOLO	CONSEGUITO IL....	PRESSO ... /VOTAZIONE EVENTUALE...

Per il punto **F**

DICHIARA di aver conseguito la certificazione informatica (ALLEGARE LA CERTIFICAZIONE):

ENTE CERTIFICATORE	TITOLO CERTIFICAZIONE	CONSEGUITO IL ...

Per il punto **G**

DICHIARA di aver svolto l'incarico di consulenza psico-pedagogica per almeno 40 ore annue:

ISTITUTO COMPRENSIVO	A.S. DI INCARICO	N. ORE

Per il punto **H**

DICHIARA di aver svolto l'incarico di formazione presso un Istituto Comprensivo per la prevenzione del bullismo/cyberbullismo:

ISTITUTO COMPRENSIVO	A.S. DI INCARICO	N. ORE

Per il punto **I**

DICHIARA di aver svolto l'incarico di formazione presso un Istituto Comprensivo per l'educazione all'affettività e alla sessualità:

ISTITUTO COMPRENSIVO	A.S. DI INCARICO	N. ORE

Dichiara che i titoli e le esperienze elencati in sintesi trovano riscontro nel CURRICULUM ALLEGATO

Data

Firma

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza l'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data

Firma