

Domanda di partecipazione alla selezione di un esperto Psicologo per Attività

SPORTELLO-PUNTO D'ASCOLTO

Alla Dirigente Scolastica
IC DI SOVIZZO

Il/La sottoscritto/a

Codice fiscale.....

Nato/a.....il.....

Telefono.....Cell.....

email.....

Residente a Cap

Via.....

C H I E D E

di partecipare alla selezione per titoli, per l'attribuzione dell'incarico di esperto per **SPORTELLO-PUNTO D'ASCOLTO** dell'Istituto Comprensivo "di Sovizzo (VI).

A tal fine DICHIARA:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver 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 giudiziario;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso del seguente titolo
conseguito presso _____ il _____
- di essere abilitato/a alla pratica clinica;
- di essere in possesso di partita iva n..._
- di essere fisicamente idoneo/a all'impiego.

Si allega:

- Curriculum vitae (privo di dati sensibili ed idoneo alla pubblicazione online);
- Copia C.F. e C.I.;
- Allegato B - tabella valutazione titoli;
- Allegato C - Offerta economica;
- Informativa privacy firmata.

Dichiara di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e da espresso assenso al trattamento dei dati personali e sensibili ex D.lgs. 196/2003 e e dell'art. 13 GDPR 679/16 finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti.

Data

Firma

.....
(ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 445/00, la firma non é soggetta ad autenticazione)

Descrittori		Punteggio max	Punteggio attribuito dal candidato	Spazio riservato alla Segreteria
Titoli di studio, culturali e di servizio				
1	Diploma di Laurea Specialistica di 2° livello o Laurea Magistrale in Psicologia (vecchio ordinamento) PUNTEGGIO MASSIMO: PUNTI 10	Per un voto fino a 94: punti 4 e per ogni voto superiore a 94 punti 0,25 Per la lode: punti 2		
2	Altri corsi di specializzazione, corsi di perfezionamento, master attinenti, rilasciati dall'Università o Enti accreditati (di almeno 60cfu) afferenti alla materia del presente Avviso PUNTEGGIO MASSIMO: PUNTI 10	Punti 2 per ogni titolo		
3	Esperienze professionali, analoghe e comprovate, in assistenza psicologica e sportello di ascolto nelle scuole secondarie di primo grado (indicare periodi di servizio, monte ore/attività e committente) PUNTEGGIO MASSIMO: PUNTI 30	3 punti per ogni attività professionale di sportello di ascolto/supporto pari o superiore alle 40 ore annue, nella scuola primaria o secondaria di 1°.		
4	Esperienze professionali in ambito analogo, comprovate, in Enti Pubblici e/o Privati convenzionati, a supporto e assistenza psicologica/gestione delle dinamiche relazionali per l'età preadolescenziale e adolescenziale (indicare periodi di servizio, monte ore/attività e committente). PUNTEGGIO MASSIMO COMPLESSIVO PUNTI: 10	Punti 1 se inferiore a 40 ore annue Punti 2 se superiore a 40 ore annue		
Lo spazio sottostante è riservato alla compilazione della segreteria				
5	Punteggio attribuito alla proposta economica	(massimo 40 punti)		

A parità di punteggio prevarrà in base al candidato più giovane.

Data

Firma

.....
(ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 445/00, la firma non è soggetta ad autenticazione)

OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____

Tenuto conto che il compenso massimo forfettario stabilito dal presente Avviso è di **€ 4.000 euro** al lordo di tutto,

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA :

TOTALE ORE DI SPORTELLO = _____ ore

Il canone annuale si intende comprensivo di tutti gli oneri a carico dell' Amministrazione scolastica (IVA COMPRESA).

Data

Firma

.....
(ai sensi dell'art. 39 D.P.R. 445/00, la firma non è soggetta ad autenticazione)