

Oggetto: Avviso pubblico di selezione per il reperimento di n. 2 Esperti psicologi per l'affidamento del servizio di consulenza psicologica, di attività di monitoraggio-prevenzione del disagio scolastico, di percorsi di sostegno psicologico per studenti, famiglie e personale scolastico. Anno scolastico 2020/2021.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA EX ART. 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____ CF _____
email _____ Tel. _____

chiede di partecipare all'avviso di selezione pubblica in oggetto emarginato per lo svolgimento di incarico presso:

SPORTELLO DI ASCOLTO SEDE SCUOLA LOSCHI/MAFFEI	SPORTELLO DI ASCOLTO SEDE SCUOLA LOSCHI/MAFFEI
--	--

(barrare con una x a fianco la sede interessata)

A tal fine consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi degli art. 46 47 e 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a oppure di essere cittadino del seguente Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere in godimento di diritti politici e civili;
- l'inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali pendenti;
- l'inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- di essere a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previsti che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto di poter partecipare alla gara con un'offerta ritenuta remunerativa e comunque tale da permettere il regolare espletamento del servizio stesso;
- di non trovarsi nelle condizioni che comportano l'esclusione dalla partecipazione alle gare ai sensi dell'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016;
- di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare espressamente tale trattamento;
- di autorizzare la stazione appaltante a trasmettere le comunicazioni a detto indirizzo di posta elettronica/pec, sollevando l'Istituto da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate;
- di essere in possesso dei titoli di accesso di cui al presente bando, dei titoli di specializzazione e formazione professionale e di aver svolto le esperienze professionali attinenti alle attività richieste come di seguito espressamente indicate;

Titolo di laurea:

Laurea triennale

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Laurea Magistrale

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Laurea Vecchio Ordinamento

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

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 (riportare regione di iscrizione)	
Data di conseguimento abilitazione	

PARTE 1: TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI**1. Corsi di Perfezionamento attinenti (max 2):****Punteggio (1 per un titolo, 2 per due):**

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

2. Master Universitari di I livello attinenti (max 2):**Punteggio (2 per un titolo, 4 per due):**

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

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

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

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

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

Punteggio (1 per evento, massimo 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	

5. Corsi di formazione attinenti di almeno 30 h presso Enti pubblici o privati (max 5): Punteggio (2 punti per evento, massimo 10 punti):

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	

6. Specializzazione/Dottorato Scuola/Scuola specializzazione in psicoterapia Punteggio (6 per un titolo, 12 per 2):

Istituzione	
Titolo della scuola/indirizzo	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del dottorato	
Data di conseguimento titolo	

7. Pubblicazioni scientifiche attinenti (max 4):

Punteggio (1 per pubblicazione, 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 complessivo PARTE 1:

PARTE 2 – ESPERIENZE PROFESSIONALI

1. Gestione Sportello d'ascolto scolastico documentato e retribuito (min. 20 ore/anno):

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

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	

**2. Esperienze professionali (documentate e retribuite) di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore:
Punteggio (1 per ogni anno di attività; max 2):**

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

**3. Esperienze professionali di consulenza e collaborazione riconosciuta con I.S. per redazione di PEI e PDP:
Punteggio (1 punto per anno, max 3 anni):**

Tipologia di esperienza	
-------------------------	--

Istituto scolastico	
Anno	

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

**4. Esperienze come formatore/conduuttore di laboratori o corsi di formazione con accreditamento MI per conto di Associazioni o Enti pubblici e privati:
Punteggio (2 per ogni corso, max. 10 punti):**

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	

**5. Esperienze come formatore/conduuttore di laboratori o corsi di formazione per conto di Istituzioni scolastiche
Punteggio (1 per ogni evento, max. 5 punti):**

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	

6. Attività di screening

Punteggio (1 per attività, max. 10):

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	

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 COMPLESSIVO PARTE 2

PUNTEGGIO TOTALE (PARTE 1 + PARTE 2):

Luogo

Firma