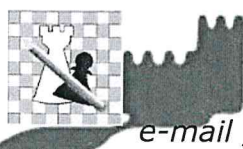


ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MAROSTICA



Via N. Dalle Lastre, 2 – 36063 Marostica (VI)

Tel. 042472096 Fax 042472015

www.icmarostica.edu.it

e-mail viic884007@istruzione.it

viic884007@pec.istruzione.it

VIIC884007

C.F. 82003010244

Allegato 1 istanza di partecipazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO
DI MAROSTICA

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI ESPERTO ESTERNO

REALIZZAZIONE DEL Progetto:
"SPORTELLI E PUNTO ASCOLTO" A.S. 2021/22

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DI NASCITA

				/				/											
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUOGO DI NASCITA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--

COMUNE DI RES.ZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVINCIA

--	--	--	--

VIA/PIAZZA/CORSO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.

--	--	--	--

CAP

--	--	--	--	--	--

TELEFONO

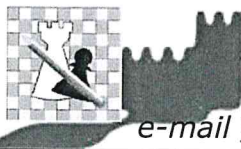
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCRIVERE ANCHE E-MAIL IN STAMPATELLO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MAROSTICA



Via N. Dalle Laste, 2 – 36063 Marostica (VI)

Tel. 042472096 Fax 042472015

www.icmarostica.edu.it

e-mail viic884007@istruzione.it

viic884007@pec.istruzione.it

VIIC884007

C.F. 82003010244

☐ TITOLO DI STUDIO _____

☐ CORSI FORMAZIONE SPECIFICA _____

☐ ESPERIENZA COME FORMATORE SULLA DIDATTICA INNOVATIVA _____

☐ ESPERIENZE LAVORATIVA INERENTE L'ARGOMENTO _____

CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto

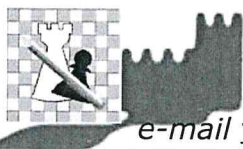
A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- 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 giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MAROSTICA



Via N. Dalle Laste, 2 – 36063 Marostica (VI)

Tel. 042472096 Fax 042472015

www.icmarostica.edu.it

e-mail viic884007@istruzione.it

viic884007@pec.istruzione.it

VIIC884007

C.F. 82003010244

- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- **Copia di un documento di identità valido;**
- **Curriculum Vitae in formato europeo con indicati i riferimenti dei titoli valutati di cui all'allegato 2 - Tabella di autovalutazione.**
- Dichiaro, inoltre:
- di conoscere e di accettare quanto scritto nel bando in modo particolare la voce **incarichi** per la rispettiva figura professionale per cui si presenta la domanda.
- eleggo come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

☐ La propria residenza

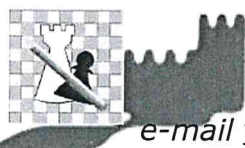
☐ altro domicilio: _____

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'Istituto **ISTITUTO COMPRENSIVO DI MAROSTICA** al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

DataFirma_____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MAROSTICA

Via N. Dalle Laste, 2 – 36063 Marostica (VI)

Tel. 042472096 Fax 042472015

www.icmarostica.edu.ite-mail viic884007@istruzione.itviic884007@pec.istruzione.it

VIIC884007

C.F. 82003010244

Allegato 2 - Scheda di autovalutazione

REALIZZAZIONE DEL Progetto:
"SPORTELLLO E PUNTO ASCOLTO"

Griglia valutazione
AVVISO DI SELEZIONE PERSONALE

REFERENTE ALLA VALUTAZIONE ESPERTI

	<i>Tabella di valutazione</i>	<i>Punteggio</i>	<i>Punteggio a cura candidato</i>	<i>Punteggi o a cura Ufficio</i>
1	Laurea	REQUISITO RICHIESTO No valutazione		
2	Pedagogista	REQUISITO RICHIESTO No valutazione		
3	Professional advanced counselor campo applicativo privato-scolastico traumatico e dell'emergenza	PUNTI 2		
4	Formazione in psicologia dell'emergenza e psicotraumatologia	PUNTI 2		
5	Formazione psicoanalitica	PUNTI 4		
6	Esperienza pluriennale nello sportello ascolto alunni, docenti, genitori, nell'ambito scolastico	PUNTI 1		
7	Esperienza pluriennale nella formazione degli insegnanti e dei genitori nell'ambito scolastico	PUNTI 1		
TOTALE				

Data _____

Firma _____