**Allegato 1**

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE**

per servizio di supporto psicologico nell’Istituzione Scolastica

**“Sportello di ascolto”**

Al Dirigente Scolastico IPSSAR Tognazzi

Velletri

II/la sottoscritto/a nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in *via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_ Status professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso di selezione per l’incarico sportello di ascolto psicologico progetto **“Sportello di ascolto”** e

**DICHIARA**

di impegnarsi a svolgere l’incarico senza riserva e secondo il calendario e l’organizzazione oraria concordati dal Dirigente Scolastico.

.

A tal fine allega:

* autocertificazione dei titoli posseduti e delle esperienze lavorative redatta ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445;
* copia di un documento d’identità;
* dichiarazione di aver ricevuto le informazioni di cui ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e del Regolamento europeo n. 679/2016 di consenso al trattamento dei dati personali e autorizzazione alla pubblicazione del proprio curriculum in caso di affidamento dell’incarico;
* altra documentazione utile alla valutazione (specificare).

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a ……………………………… nato/a a ……………………………... il ………………… residente a ………………………….. in via …..…………………………. n ………………….., Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle responsabilità penali comminate dalla legge in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell’art. 76, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e s.m.i,:

* di essere in possesso della cittadinanza **……………………………….;**
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
* di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
* di possedere i seguenti titoli di studio:

……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* di aver maturato le seguenti esperienze lavorative:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicatori** | **Punteggio max** | **A cura** **del candidato** | **A cura** **della****Commissione** |
| **TITOLI CULTURALI** |  |  |  |
| Laurea specialistica di secondo livello o laurea magistrale vecchio ordinamento in psicologia VotazionePer un voto fino a 90: punti 10Per ogni voto superiore a 90: punti 0,5Lode 1 punto | 21 |  |  |
| Specializzazioni, corsi di perfezionamento post lauream, master, ecc. coerenti con la tipologia di intervento(3 punti a titolo per massimo 3 titoli) | 9 |  |  |
| Corsi di aggiornamento coerenti con l’ambito formativo oggetto dell’incarico effettuati negli ultimi 5 anni(2 punti per corso per massimo 5 corsi) | 10 |  |  |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI** |  |  |  |
| Pregressa esperienza professionale/lavorativa coerente con l’attività proposta maturata presso Istituti di Istruzione secondaria di II grado, per almeno 70 ore annue (fino a 4 documentabili) 10 punti per ogni esperienza | 40 |  |  |
| Pregressa esperienza professionale/lavorativa coerente con l’attività proposta maturata presso Istituti Enti pubblici e privati per almeno 40 ore annue(fino a 2 documentabili) 10 punti per ogni esperienza | 20 |  |  |
| TOTALE | **100** |  |  |

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( firma )

***N.B. (allegare copia del documento di identità del richiedente*)**