

Domanda di partecipazione alla selezione di un esperto psicologo per la realizzazione dello sportello psicologico per l'anno scolastico 2022/23 – Assistenza e consulenza Psicologica -Sportello di ascolto -per studenti, genitori anche stranieri e personale della scuola”.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
Codice fiscale _____ residente a _____
Prov. _____ Via/P.zza _____ n° _____
Telefono _____ Cellulare _____
Casella di posta elettronica _____
Casella di posta elettronica certificata _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto/a alla selezione in oggetto.

Ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere 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;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di avere precedentemente ricevuto incarichi relativi a quanto in oggetto presso altre istituzioni scolastiche o università;
- di essere iscritt... all'albo degli Psicologi della Regione
al n ;
- 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);
- di essere disponibile a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dalla Scuola;
- di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'I.C. di Albanella;
- che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: cell. _____

La presente dichiarazione è resa dal... sottoscritt... per essere prodotta in sostituzione della relativa certificazione nei casi previsti dalla legge.

Allega:

- Modello predisposto dall'Ordine Nazionale degli Psicologi (Allegato 2) dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari, nonché dei titoli validi posseduti
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti (All.3)
- Autorizzazione trattamento dei dati personali (All.4)
- Curriculum vitae in formato europeo
- Copia documento di riconoscimento

Data _____

Firma _____

Allegato 2 - Modello predisposto dall'Ordine Nazionale degli Psicologi

PARTE 1

Dati personali

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Nazionalità	

Recapiti

Indirizzo	
Città (Provincia)	
CAP	
Email	
Contatto telefonico	

Titolo di laurea:

Laurea triennale (punti 5)

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Laurea Magistrale (max punti 10)

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Laurea Vecchio Ordinamento (max punti 10)

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Punteggio per il voto di Laurea: Laurea triennale punti 5 – laurea Magistrale o Vecchio ordinamento

Punti

10: voto 110 e lode - Punti 8: voto 110 - Punti 7: voti da 105 a 109 - Punti 6: voti da 104 a 100 - Punti 5: voto <

100. Si valuta un solo titolo.

Abilitazione alla professione di psicologo	
Ordine professionale (riportare regione di iscrizione)	
Data di conseguimento abilitazione	

TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI

Corsi di Perfezionamento attinenti (max 2) – (1 punto per ogni titolo)

Istituzione	
Titolo del Corso	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del Corso	
Data di conseguimento titolo	

Master Universitari di I livello attinenti (max 2) – (2 punti per ogni titolo)

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Master Universitari di II livello attinenti (max 2) – (4 punti per ogni titolo)

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Congressi attinenti della durata < 30 h (max 5) – (1 punto per ogni evento)

Istituzione	
Titolo	
Data di rilascio	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di rilascio	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di rilascio	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di rilascio	
Numero di ore	

Corsi di formazione attinenti di almeno 30 h presso enti pubblici o privati (max 5) – (2 punti per ogni evento)

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	

Specializzazione / Dottorato - (6 punti per titolo)

Scuola di specializzazione in Psicoterapia

Istituzione	
Titolo della scuola/indirizzo	
Data di conseguimento titolo	

Dottorato in Psicologia

Istituzione	
Titolo del dottorato	
Data di conseguimento titolo	

Pubblicazioni scientifiche attinenti (max 4) – (1 punto per pubblicazione)

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: **max 55 punti**

PARTE 2 – ESPERIENZE PROFESSIONALI

Gestione Sportello d'ascolto scolastico documentato e retribuito (min. 40 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	

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	

Esperienze professionali documentate e retribuite di Assistente all'autonomia e alla comunicazione

- (1 punto per ogni anno di attività - max 2)

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Esperienze professionali di consulenza e collaborazione riconosciuta con Istituti scolastici per redazione di PEI e PDP – (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	

Esperienze come formatore/conducente di laboratori o corsi di formazione con accreditamento MI per conto di associazioni o enti – (2 punti 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	

Esperienze come formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione per conto di Istituzioni scolastiche - (1 punto 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	

Attività di screening - (1 punto 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	
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	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio complessivo PARTE 2: **max 45 punti**

PUNTEGGIO TOTALE (PARTE 1 + PARTE 2): **max 100 punti**

Allegato 3 - Modello di autocertificazione del possesso dei requisiti per la partecipazione al bando

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE
(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
Codice fiscale _____ residente a _____
Prov. _____ Via/P.zza _____ n° _____

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

DICHIARA

- di essere cittadino Italiano (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici _____
- di essere iscritto nell'albo o elenco _____
- di svolgere la professione di _____
- di appartenere all'ordine professionale _____
- titolo di studio posseduto _____
rilasciato dalla Scuola/Università _____
- di aver conseguito i seguenti titoli:
 1. _____ in data _____ presso _____
 2. _____ in data _____ presso _____
 3. _____ in data _____ presso _____
 4. _____ in data _____ presso _____
 5. _____ in data _____ presso _____
 6. _____ in data _____ presso _____
 7. _____ in data _____ presso _____
 8. _____ in data _____ presso _____
- di non aver riportato 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 ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Luogo e data _____

Il Dichiarante

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. I dati raccolti nell'ambito della presente procedura saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali (RGPD – U.E 679/2016) esclusivamente nell'ambito della gara.

Data _____

Firma _____

Allegato 4 - Consenso per il trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
Codice fiscale _____ residente a _____
Prov. _____ Via/P.zza _____ n° _____

acquisite le informazioni relative all'informativa sulla privacy (presente sul sito istituzionale) ex art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 come modificato dal D.Lgs. 101/18 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali, fornita dal titolare del trattamento:

- Presta il proprio consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il proprio consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritt _____ è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data _____

Firma

Allegato 5 - Tabella di valutazione con le voci analitiche

LAUREA (MAX 10 PUNTI)	PUNTEGGI	Autovalutazione	Valutazione
		Candidato	Commissione
Laurea Triennale in Psicologia Laurea Specialistica/Magistrale in Psicologia Laurea Vecchio Ordinamento	Punti 10: voto 110 e lode Punti 8: voto 110 Punti 7: voti da 105 a 109 Punti 6: voti da 104 a 100 Punti 5: voto < 100		
TOTALE			

TITOLI PROFESSIONALI (MAX 45 PUNTI)	Punteggio	Autovalutazione Candidato	Valutazione Commissione
Contratti per attività di Sportello d'ascolto scolastico documentati e retribuiti di almeno 40 ore annue (anno scolastico), indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera	da 1 a 2 anni: 5 p. da 3 a 5 anni: 10 p. oltre 5 anni: 15 p.		
Attività documentata e retribuita di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale) per ogni anno scolastico	1 punto per ogni anno di attività, max 2 punti		
Attività di consulenza e collaborazione con le istituzioni scolastiche a supporto dei processi di inclusione con particolare riguardo alla redazione dei PEI per gli alunni con disabilità e dei PDP per gli alunni con DSA, per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera	1 punto per ogni anno di attività, max 3 punti		
Attività di formatore/conducente di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore con accreditamento del Ministero dell'Istruzione, per conto di associazione o di enti	2 punti per ogni corso, max 10 punti		
Attività di formatore/conducente di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore, per conto di singole Istituzioni scolastiche o di reti di scuole	1 punto per ogni corso, max 5 punti		
Contratti per attività di screening volti all'intercettazione precoce delle difficoltà di apprendimento e delle difficoltà di relazione/comportamento	1 punto per ogni esperienza max 10 punti		
TOTALE			

TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 45 PUNTI)	Punteggio	Autovalutazione Candidato	Valutazione Commissione
Corsi di perfezionamento di durata annuale relativi alla psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, gestione e intervento con i BES)	1 punto per un titolo, 2 massimo		
Master Universitari di Primo Livello relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica)	2 punti per un titolo, 4 per due titoli (massimo)		
Master Universitari di Primo Livello relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica)	4 punti per un titolo, 8 per due più titoli (massimo)		
Congressi di almeno 30 ore inerenti all'ambito della psicologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM	1 punto per ogni esperienza max 5 punti		
Corsi di formazione di almeno 30 ore presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM	2 punti per ogni esperienza max 10 punti		
Titolo di Specializzazione in Psicoterapia OPPURE Dottorato di Ricerca in Psicologia (con percorso di studi orientato alla psicologia dello sviluppo, alla psicologia scolastica, alla neuropsicologia dell'età evolutiva)	6 punti per ogni titolo max 12 punti		
Pubblicazioni scientifiche (digitali o cartacee) inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle difficoltà evolutive, delle quali si fornisce il codice ISBN	1 punto per ogni pubblicazione, max 4 punti		
TOTALE			

Data _____ Firma _____