**ALLEGATO A - MODELLO DOMANDA SELEZIONE – ESPERTO PSICOLOGO**

Alla Dirigente Scolastica

dell’I.C. Giuseppe Taliercio

Marina di Carrara

Oggetto: **Domanda di partecipazione per la selezione di esperto psicologo.**

 **Avviso di selezione pubblica prot. 9806 del** **12/12/2022**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comune di nascita nnanascitaNASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Provincia di nascita |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comune di residenza |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Provincia di residenza  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C.A.P. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefono |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**in qualità di**

specificare se dipendente interno, di altra istituzione scolastica, di altra amministrazione, esperto esterno

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito/a nella graduatoria di:

 [ ]  ESPERTO PSICOLOGO

Per l’attività di **Sportello di ascolto**.

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. **di possedere i seguenti titoli e di aver svolto i seguenti incarichi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Titoli Valutabili  | Titoli posseduti |
| Iscrizione all’Albo degli psicologi |  |  |
| Dottorati di ricerca, Master universitari (60CFU), Corsi di perfezionamento universitario coerenti con l’intervento su alunni per cui si propone candidatura | punti 4 per ogni titolo, fino a un massimo di 3 titoli |  |
| Corsi di formazione svolti da enti certificatori (min. 20 h) su tematiche coerenti con quelle per cui si propone la candidatura | 1 punti a corso fino a un massimo di 5 corsi |  |
| Pubblicazioni su riviste scientifiche | 1 punti a corso fino a un massimo di 5 pubblicazioni |  |
| ESPERIENZE |  |  |
| GENERICHE | fino a 3 anni (p. 3);da 3 a 6 anni (p. 5);oltre 6 anni (p. 7)  |  |
| GENERICHE con istituzioni scolastiche | fino a 3 anni (p. 4);da 3 a 6 anni (p. 6);oltre 6 anni (p. 8) |  |
| SPECIFICHE Con I.C. “G. Taliercio” | 1 punti per ogni collaborazione fino a un max di 3 esperienze |  |
| **TOTALE** | **………. /50** |  |

1. **Dichiarazione**

**il/ la sottoscritto/a sotto la propria responsabilità dichiara**

* 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 di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di essere a conoscenza di non essere stato sottoposto a provvedimenti penali;
* di essere in possesso della laurea in Psicologia
1. **Informativa ex art. 13 D. Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti**

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 Comprensivo “G. Taliercio” di Marina di Carrara al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il/la sottoscritto/a potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” e dal Capo III del Regolamento (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).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL CANDIDATO/A

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