

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Del CPIA 1 COMO

Via Lucini n. 3

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per esperto psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico: a.s. 2020/21.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____

Il ____/____/____ residente a _____ in via _____

C.F. _____ tel. _____ Cell. _____ Email _____

Preso atto dell'Avviso Pubblico per il reclutamento di un Esperto Psicologo per l'attivazione dello sportello di ascolto psicologico emanato dal Vs Istituto:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico. A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- Godere dei diritti civili e politici;
- 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;
- Essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- 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);
- Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: _____

Dichiara altresì di accettare le condizioni indicate nell'avviso pubblicato all'albo dell'Istituto.

Allega:

- Curriculum vitae in formato europeo;
- Autorizzazione trattamento dati personali;
- Dichiarazione di punteggio;
- Autocertificazione dei documenti posseduti e dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Copia documento di riconoscimento;

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 2

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI

Il/La sottoscritt _____,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 suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- Presta il suo 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 _____

ALLEGATO 3**MODELLO DICHIARAZIONE PUNTEGGIO**

<u>REQUISITI e CRITERI</u>	<u>PUNTEGGIO</u>
Titoli di specializzazione post – laurea connessi alle aree tematiche oggetto del presente bando - max 4 punti	Punti 0,5 per specializzazione post-laurea (almeno biennale 120 cfu) fino ad un massimo di 2 pt. Dottorato 2 pt.
Specializzazione in psicoterapia	Punti 3
Esperienze professionali nelle istituzioni scolastiche specificamente connesse alle aree tematiche oggetto del presente bando - max 3 punti	Punti 0,5 per ciascun incarico (almeno trimestrali) fino ad un massimo di 3 pt.
Totale punti	10

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – D.P.R. 28/12/2000, n° 445)

Il/la sottoscritto/a _____ **nato/a il** _____
_____ **a**

_____ (**Prov.** _____) residente a _____ (Prov. _____) in
Via/Piazza _____ n° _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

D I C H I A R A

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio:

_____ conseguito il _____
_____, presso _____ con la votazione di _____

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di specializzazione post laurea:

1. _____
conseguito il _____, presso _____

2. _____
conseguito il _____, presso _____

3. _____
conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso del/i seguente/i dottorato:

_____ conseguito il _____, presso _____

di essere in possesso della seguente specializzazione:

_____ conseguito il _____, presso _____

di essere l'autore delle seguenti pubblicazioni:

Di aver avuto le seguenti esperienze professionali:

Tipologia di incarico	Attribuito da	Svolto dal / al

Data _____

Firma _____
