



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"ENEA"**

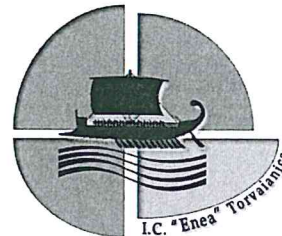
Viale Danimarca, 163 – 00071 Pomezia (RM)

Tel. e Fax 06/9158804

e-mail: RMIC8GZ00L@istruzione.it

RMIC8GZ00L@pec.istruzione.it

sito web: www.ic-enea.gov.it



Codice meccanografico: RMIC8GZ00L

Codice Fiscale 97712990585

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____ Via _____
N. _____ CAP _____ status professionale _____
Tel. _____ Cell. _____ Mail _____
PEC _____ P.IVA C.F. _____
in qualità di estraneo/a all'amministrazione in quanto (specificare):
- dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
- lavoratore autonomo con Partita IVA n° _____
- altro: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione di personale esperto di cui alla "Determina Dirigenziale di individuazione esperto esterno per servizio di sportello psicologico rivolto a studenti genitori e personale dell'IC "Enea", A.S. 2020/2021" prot. n 4832 del 17/11/2020 ed alle condizioni e nei termini previste dalla stessa e dal successivo Avviso pubblico prot. 4834 del 17/11/2020

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 in corso di validità e del codice fiscale;
- Allegato 2 - 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;
- tabella di valutazione dei titoli;
- curriculum vitae;
- progetto d'intervento con esplicitazione degli obiettivi perseguiti, delle metodologie adottate, del modello teorico di riferimento e la descrizione delle modalità di erogazione del servizio proposte;
- altra eventuale documentazione utile (specificare) _____.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____ Via _____
N. _____ CAP _____ status professionale _____
Tel. _____ Cell. _____ Mail _____
PEC _____ P.IVA C.F. _____
in qualità di estraneo/a all'amministrazione in quanto (specificare):
- dipendente di altra pubblica amministrazione presso _____
- lavoratore autonomo con Partita IVA n° _____
- altro: _____

DICHIARA

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____;
- ☐ di godere dei diritti politici;
- ☐ di essere in possesso del numero di Codice Fiscale _____;
- ☐ (*per il personale appartenente all'amministrazione scolastica*) di essere retribuito dalla Direzione Territoriale Economia e Finanze sede di n.ro di partita fissa _____;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- ☐ di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

- ☐ di essere iscritto/a all'Ordine degli Psicologi con n. _____;
- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli culturali, specializzazioni e ogni altra competenza certificata utile agli effetti dell'incarico oggetto di selezione:

- ☐ di aver maturato le seguenti esperienze lavorative inerenti all'attività da condurre:

- ☐ di essere disponibile ad adeguare i propri altri impegni lavorativi all'orario ed alle esigenze effettive della scuola;
- ☐ di essere in regola con gli adempimenti per la fatturazione elettronica (*solo per i lavoratori autonomi/liberi professionisti con Partita IVA*).

Si allegano:

- ☐ curriculum vitae in formato europeo, datato e sottoscritto, e il progetto di intervento, con esplicitazione degli obiettivi, delle metodologie e del modello teorico di riferimento;
- ☐ fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- ☐ fotocopia del Codice Fiscale.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI
SPORTELLLO PSICOLOGICO A.S. 2020/2021

CANDIDATO/A _____

	INDICATORI	PUNTEGGIO MAX	A cura del/la candidato/a	A cura della commissione
1	Laurea Magistrale o VO in Psicologia	-votazione da 81/110 a 90/110 punti 8 -votazione da 91/110 a 100/110 punti 10 -votazione da 100/110 a 105/110 punti 15 -votazione da 106/110 a 110/110 punti 20 -votazione 110/110 e lode punti 25		
2	Titoli specifici universitari post-lauream: Dottorato di Ricerca; Master Universitario di I e II livello 60 cfu; Corso di perfezionamento universitario 60 cfu	-punti 5 per titolo (max 3 titoli)		
3	Titoli culturali specifici afferenti la tipologia dell'intervento anche acquisiti presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate di durata almeno biennale e/o non inferiore a 200 ore	-punti 5 per titolo (max 3 titoli)		
4	Pubblicazioni su riviste nazionali/internazionali, libri, atti di congressi	-punti 1 per singola pubblicazione (max 5 pubblicazione)		
5	Attività di docenza/formatore	-punti 3 per singola attività (max 5 attività)		
6	Esperienze pregresse di collaborazione con Istituzioni Scolastiche Statali documentate e retribuite	-punti 5 per anno scolastico (max 5 anni)		
TOTALE				

Luogo _____ Data _____

Firma _____