# Domanda di partecipazione per la selezione degli esperti esterni

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

2° Circolo didattico

“Prof.V.Caputi”

Via XXV Aprile n.4

Bisceglie (BT)

Il/la sottoscritto/a ………………………………… Codice fiscale…………………………………….…….. nato/a a …………….…….. il …………………………… e residente in Via …...…………..……………………………………. cap …………. Città …………………… tel……………………………..... cell. …………..………………………….…………. e-mail………..…………….…………….....

in riferimento al BANDO AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA SELEZIONE, PER TITOLI COMPARATIVI, DELLA FIGURA PROFESSIONALE DI PSICOLOGO DA IMPIEGARE NEL PROGETTO DIRITTI A SCUOLA - SEZIONE C - prot. n. 850 del 24/02/2017

**Chiede**

di partecipare alla selezione pubblica **PER TITOLI COMPARATIVI, DELLA FIGURA PROFESSIONALE DI PSICOLOGO**

A tal fine **dichiara** sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell’art.76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 – consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, **nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento** -

quanto segue:

*(Barrare la casella che interessa)*

* di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in godimento dei diritti politici
* di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche;
* di non aver subito condanne penali né di avere procedimenti penali in corso né di essere stato destituito da pubbliche amministrazioni e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
* di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile,
* la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario **vincolante** approntato dal Comitato Tecnico e nei plessi dell’istituto attuatore;
* di possedere il diploma di laurea conseguito il , Università di ;
* di essere iscritto all’albo professionale con decorrenza

dell’iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede dell’Albo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere consapevole che la presentazione della domanda obbliga espressamente all’accettazione di quanto esplicitato nel bando di selezione prot. n. 850 del 24/02/2017;
* di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegata al bando:

**FIGURA PROFESSIONALE DI PSICOLOGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Criteri  | Punti | Descrizione del titolo e riferimento della pagina nel curriculum vitae |
| Laurea Quinquennale (v.o.), o Laurea Specialistica in Psicologia *con abilitazione all’esercizio della professione di Psicologo- Sezione A*(Il curriculum vitae deve indicare espressamente la regione, il numero e la data di iscrizione all’ordine professionale di appartenenza) |  |  |
| 110 e lode  | 4 |  |
| 110  | 3 |  |
| da 109 a 105 | 2 |  |
| fino a 104 a 98 | 1 |  |
| Dottorato di ricerca in discipline psicologiche | 2 |  |
| Diploma di Specializzazione almeno Quadriennale in Psicoterapia(Titolo di Psicoterapeuta conseguito presso Università o Istituto Privato riconosciuto equipollente presso il Ministero dell’Università e della Ricerca ) | 4*(Si valuta massimo 1 titolo)* |  |
| Master Post- Lauream in discipline Psicologiche di durata Annuale (Titolo conseguito presso Università o Istituto Privato riconosciuto equipollente presso il Ministero dell’Università e della Ricerca- almeno 60 crediti CFU) | 1Per ogni master conseguito strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva 0,50Per ogni master conseguito in altre Discipline psicologicheper ciascun corso(Si valutano massimo 2 titoli) |  |
| Master Post- Lauream in discipline Psicologiche di durata Biennale (Titolo conseguito presso Università o Istituto Privato riconosciuto equipollente presso il Ministero dell’Università e della Ricerca- almeno 120 crediti CFU) | 2Per ogni master conseguito strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva 1Per ogni master conseguito in altre Discipline psicologiche per ciascun corso(Si valutano massimo 2 titoli) |  |
| Corsi di Alta Formazione in discipline psicologiche o Master non universitari in discipline psicologiche di almeno 1500 ore ( pari a 60 crediti Cfu) documentate e certificate sull’attestato di frequenza | 0,50per ciascun corso(Si valutano massimo 2 titoli) |  |
| Interventi in ambito scolasticoAttività di consulenza e sportello di ascolto e/o Progetti formativi rivolti a minori e a famiglie, accreditate e certificate da regolare contratto (di prestazione d’opera occasionale, di collaborazione coordinata e continuativa, a progetto, lavoro autonomo, ecc.) |  |  |
| da 20 ore a 50 ore | 1  |  |
| da 51 ore a 100 ore  | 2  |  |
| da 101 ore a 150 ore | 3  |  |
| da 151 ore a 200 ore  | 4  |  |
| da 201 ore a 250 ore | 5  |  |
| da 251 ore a 300 ore  | 6  |  |
| oltre 300 ore  | 8  |  |
| Interventi in ambito extrascolasticoAttività di consulenza e sportello di ascolto e/o Progetti formativi rivolti a minori e a famiglie presso Cooperative sociali, Enti ed organizzazioni, accreditate e certificate da regolare contratto (di prestazione d’opera occasionale, di collaborazione coordinata e continuativa, a progetto, lavoro autonomo ecc.) |  |  |
| da 20 ore a 50 ore | 0,25  |  |
| da 51 ore a 100 ore  | 0,50  |  |
| da 101 ore a 150 ore | 0,75  |  |
| da 151 ore a 200 ore  | 1  |  |
| da 201 ore a 250 ore | 1,50  |  |
| da 251 ore a 300 ore  | 2  |  |
| oltre 300 ore  | 2,50  |  |

Allegati:

1. Curriculum vitae in formato europeo aggiornato (le esperienze lavorative devono riportare il numero delle ore svolte al fine di agevolare l’attività di valutazione dell’apposito nucleo);
2. Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale del candidato;
3. ….

# Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dal bando di selezione.

Il sottoscritto, ai sensi della legge 196/03, autorizza il 2° Circolo didattico "Prof. Arc. V. Caputi" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo …………………… data ………………..

Firma del Dichiarante

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