

***Allegato***

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**P.O.R Puglia FESR - FSE 2014/2020 – Asse prioritario OT X –**

**Avviso n. 7/2017 - “DIRITTI A SCUOLA”**

**Bando pubblico reclutamento figura professionale PSICOLOGO da impiegare**

**nel Progetto “DIRITTI A SCUOLA” - Tipo C**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Al Dirigente Scolastico **I.C. *“A.CASALINI****”*  San Marzano di S.G. |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Dati del richiedente**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto, Cognome |  | Nome |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data nascita |  | Luogo nascita |  | Prov. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Residente in |  | Prov. ( \_\_ ) |
| alla via |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tel. |  | Cell. |  | e-mail |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo di studio: Diploma di Laurea in | |  | | |
| Data conseguimento |  | | Rilasciato da |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Iscrizione all’Albo professionale | |  | | Con numero | |  |
| di (*indicare sede*) |  | | con decorrenza dal | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Professione attualmente esercitata |  |
|  | |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico nel Progetto “Diritti a Scuola” - Tipo C in qualità di:

* **PSICOLOGO**

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e successive integrazioni e modificazioni,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienza professionale nel settore richiesto, maturata prima della pubblicazione del bando suddetto;

che i titoli posseduti sono elencati nel curriculum vitae e corrispondono a verità;

di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell’Unione Europea;

di non essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell’Unione Europea (indicare la nazionalità) …………………………………………….;

di non aver 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 al casellario giudiziario;

di godere dei diritti civili e politici essendo iscritto nelle liste elettorali del Comune di ……………………………………………...........................;

di essere dipendente di Pubblica Amministrazione e, pertanto, in caso di aggiudicazione del bando, di esibire l’autorizzazione del Dirigente della propria sede di servizio al fine di poter svolgere la prestazione;

di essere dipendente di Società private, Enti di formazione, Enti pubblici e, pertanto, in caso di aggiudicazione del bando, di esibire il visto autorizzativo del Responsabile dell’Azienda e/o dell’Ente;

di svolgere attività finalizzate al raggiungimento degli obiettivi formativi, previsti dal progetto nell’assoluto rispetto del calendario e degli orari programmati, per l’intero periodo di durata del progetto, per un massimo di 120 ore, da concludersi entro il 30.09.2016;

promuovere il servizio presso i potenziali utenti al fine di assicurare la massima accessibilità allo sportello e l’efficacia dell’azione di supporto coinvolgendo un minimo di 5 utenti nell’arco della singola giornata di intervento;

la propria disponibilità a raggiungere le sedi di espletamento delle attività progettuali;

di impegnarsi a vigilare sul comportamento degli alunni registrando le attività su un apposito registro;

di impegnarsi a collaborare con gli altri esperti e docenti coinvolti nel Progetto, nelle forme e nei modi indicati dal Dirigente Scolastico e/o dal Docente referente di progetto;

di impegnarsi a produrre documentazione chiara e precisa dell’attività svolta, anche ai fini dei controlli successivi, registrando le attività sul registro di cui al format scaricabile dal portale Sistema Puglia;

di impegnarsi a rispettare quanto previsto dal D. L.vo n. 196/03 e ss.ii.mm. in materia di Privacy.

**PER LA FIGURA PROFESSIONE – PSICOLOGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli culturali valutabili** | **Criteri di valutazione** | **Punti** | **Punti** | **Descrizione del titolo e riferimento della pagina nel curriculum vitae** |
| **Titolo di ammissione**  Laurea Quinquennale (v.o.) o Specialistica in Psicologia con abilitazione all’esercizio della professione di Psicologo - *Sezione A*  (*N.B.: Il c.v. deve indicare espressamente Regione, numero e data di iscrizione all’Ordine professionale di appartenenza*) | Lode | **1,5** |  |  |
| 110 | **1** |  |  |
| da105 a 109 | **0,5** |  |  |
| da98 a 104 | **0,25** |  |  |
| fino a 97 | **0,1** |  |  |
| **Titoli di studio Post-Laurea**  coerenti con l’incarico professionale per il quale si concorre | **Diploma di Specializzazione quadriennale in Psicoterapia**  (Titolo di Psicoterapeuta conseguito presso Università o Istituti Privati riconosciuti equipollenti presso il MIUR) | **4**  *(max. 1 titolo)* |  |  |
| **Dottorato di ricerca in discipline Psicologiche** | **2** |  |  |
| **Master di II livello in discipline Psicologiche**  (Titolo conseguito presso Università o Istituto Privato riconosciuto equipollente presso il MIUR - almeno 60 crediti CFU) | **3** per ogni Master strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva  **1** per ogni Master in altre discipline Psicologiche |  |  |
| **Master di I livello in discipline Psicologiche**  (Titolo conseguito presso Università o Istituto Privato riconosciuto equipollente presso il MIUR - almeno 60 crediti CFU) | **2** per ogni Master strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva  **0,5** per ogni Master in altre discipline Psicologiche |  |  |
| **Corsi di Alta Formazione in discipline Psicologiche o Master non universitari in discipline Psicologiche di almeno 1500 ore** (pari a 60 CFU) **documentate e certificate sull’attestato di frequenza** | **1** per ogni Corso di Alta Formazione o Master strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva  **0,25** per ogni Corso di Alta Formazione o Master in altre discipline Psicologiche |  |  |
| **Titoli Professionali**  **- Interventi in ambito scolastico**Attività di consulenza e sportello di ascolto e/o progetti formativi rivolti a minori e famiglie, accreditate e certificate da regolare contratto (prestazione d’opera occasionale, co.co.co., a progetto, lavoro autonomo, ecc.), inclusa la partecipazione, come componente dell’equipe socio-psico-pedagogica, in percorsi triennali di Offerta Formativa di Istruzione e Formazione professionale.  (*max. 8 punti*) | oltre 300 ore | **8** |  |  |
| da 251 ore a 300 ore | **6** |  |  |
| da 201 ore a 250 ore | **5** |  |  |
| da 151 ore a 200 ore | **4** |  |  |
| da 101 ore a 150 ore | **3** |  |  |
| da 51 ore a 100 ore | **2** |  |  |
| da 20 ore a 50 ore | **1** |  |  |
| **- Interventi inambito extrascolastico**  Attività di consulenza e sportello di ascolto e/o Progetti formativi rivolti a minori e a famiglie presso coop.sociali, Enti e organizzazioni, accreditate e certificate da regolare contratto (prestazione d’opera occasionale, collaborazione coordinata e continuativa, a progetto, lavoro autonomo, ecc.)  (*max. 2,50 punti*) | oltre 300 ore | **2,50** |  |  |
| da 251 ore a 300 ore | **2** |  |  |
| da 201 ore a 250 ore | **1,50** |  |  |
| da 151 ore a 200 ore | **1** |  |  |
| da 101 ore a 150 ore | **0,75** |  |  |
| da 51 ore a 100 ore | **0,50** |  |  |
| da 20 ore a 50 ore | **0,25** |  |  |
| **TOTALE** | | | |  |

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.*

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

***Allega:***

* + - ***curriculum*** *vitae in formato europeo aggiornato;*
    - ***copia****, sottoscritta in originale, del seguente documento di riconoscimento in corso di validità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*Per i soggetti non in possesso di cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea:*

* + - ***curriculum*** *vitae in formato europeo aggiornato;*
    - ***copia*** *del documento d’identità o passaporto, sottoscritta in originale, del seguente documento di riconoscimento in corso di validità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*
    - ***copia*** *del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *lì,* |  |  |  |

*(Data) (Firma)*

***Consenso trattamento dati personali***

*Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 dichiara, altresì, di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo al sottoscritto competono tutti i diritti previsti dall’art. 7 della medesima legge.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *lì,* |  |  |  |  |

*(Luogo) (Data) (Firma per il consenso al trattamento dei dati personali)*