

Progetto "Diritti a scuola" - Tipo C

Avviso n. 1/2015 P.O. Puglia FSE 2014-2020

Obiettivo OT X "Investire nell'istruzione, nella formazione e nella formazione professionale"
Atto Dirigenziale del Servizio Formazione Professionale della Regione Puglia
n. 66 del 4 febbraio 2015

Domanda di partecipazione per la selezione degli esperti esterni

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IC JAPIGIA 1 - VERGA
BARI**

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

in riferimento all'avviso di selezione ad evidenza pubblica prot. n. 2521 del 31/03/2015

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per titoli comparativi per l'attribuzione dell'incarico relativo alla
FIGURA PROFESSIONALE : _____

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 civili e politici
- di non essere dipendente di pubbliche amministrazioni
- di non aver riportato condanne penali, di 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 impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile
- la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario **vincolante** approntato dal Comitato Tecnico Scientifico e nelle due sedi dell'Istituto

- di possedere diploma di laurea _____
conseguito il _____, presso l'Università di _____
- di essere iscritto all'albo professionale _____
con decorrenza dell'iscrizione: _____ e sede dell'Albo:

- di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegata al bando:

PER LA FIGURA PROFESSIONALE SUB A) –PSICOLOGO

Titoli valutabili	Criteri	Descrizione/ Riferimento al C.V.	Auto valutazione	Riservato alla scuola
<u>Titolo di ammissione</u> Laurea quinquennale in Psicologia	<input type="checkbox"/> 110 e lode			
	<input type="checkbox"/> 110			
	<input type="checkbox"/> da 109 a 99			
	<input type="checkbox"/> fino a 98			
<u>Titoli di studio Post-Laurea</u>	<input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca in discipline psicologiche			
	<input type="checkbox"/> Master in Discipline Psicologiche di durata biennale (si valutano max 2 titoli)			
	<input type="checkbox"/> Corso di Specializzazione in Discipline Psicologiche			
	<input type="checkbox"/> Master in Discipline Psicologiche di durata annuale (si valutano max 2 titoli)			
<u>Titoli Professionali coerenti con la figura professionale per la quale si concorre</u> Esperienze certificate, nell'ambito della gestione e realizzazione di interventi scolastici	<input type="checkbox"/> Interventi di non meno di 20 ore (si valutano max 5 esperienze)			
	<input type="checkbox"/> Interventi di non meno di 20 ore (si valutano max 5 esperienze)			
Esperienze certificate, in ambiti extrascolastici, rivolte a preadolescenti, adolescenti e famiglie				

Allegati:

1. Curriculum vitae modello europeo (contenente esclusivamente i titoli comprovanti il possesso delle competenze richieste e attinenti al ruolo della figura professionale prescelta), debitamente sottoscritto;
2. Fotocopia documento d'identità o passaporto in corso di validità
3. Copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo
4.
5.

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

Il sottoscritto, ai sensi della D.Lgs. 196/2003, autorizza l'IC JAPIGIA 1 - VERGA di Bari al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo data.....

Firma del Dichiarante