



*Istituto Comprensivo Statale  
Presicce / Acquarica del Capo*

**Sede Legale** Via Tommaso. Fiore, s.n.c. 73054 Presicce (LE) tel./fax 0833 726 136  
Distr. Scol. 45 - CF: 90018420753 - C.M.: LEIC8AN008 - PEC: **leic8an008@pec.istruzione.it**  
e.mail:leic8an008@istruzione.it internet: www.icpresicceacquarica.it



## **Domanda di partecipazione per la selezione degli esperti esterni Sez. E**

### **Avviso pubblico n.07/2018 – TUTTO A SCUOLA**

#### **Figura Professionale: “ESPERTO PSICOLOGO”**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell’Istituto Comprensivo Statale  
Presicce – Acquarica del Capo  
Via Tommaso Fiore, snc  
73054 Presicce-Acquarica (Le)**

Il/La Sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ - prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente – via \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ -tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di partecipare alla selezione pubblica per titoli comparativi per l’attribuzione dell’incarico relativo alla **FIGURA PROFESSIONALE DI ESPERTO PSICOLOGO** da impiegare nel Progetto Tutto a Scuola – Avviso Pubblico 07/2018.

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 - a cura del candidato)**

di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell’Unione europea \_\_\_\_\_;

di non aver la cittadinanza italiana o non comunitaria e di essere cittadino \_\_\_\_\_;  
( in questo caso allegare copia del documento d’identità o passaporto e copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo)

di essere in godimento dei diritti civili e politici;

- di essere dipendente da Amministrazioni Pubbliche: sì  no   
 se sì quale: \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;
- di 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 al casellario giudiziario e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario **vincolante** approntato dal Comitato Tecnico e nelle sedi dell'Istituto, comprese eventuali modifiche che si dovessero rendere necessarie per adattare l'attività progettuale alle esigenze didattiche complessive della scuola;
- la propria disponibilità a raggiungere le sedi di espletamento degli eventuali incarichi;
- di documentare puntualmente le attività svolte;
- di accettare che la liquidazione del compenso per le prestazioni effettuate e documentate avverrà solo ad effettiva erogazione dei fondi comunitari;
- di aver preso visione e di accettare integralmente le disposizioni previste dal bando di selezione e della presente domanda;
- di essere consapevole che dovrà obbligatoriamente optare per **un solo profilo** tra quelli previsti nell'Avviso n. 07/2018. Pertanto, un singolo esperto potrà svolgere la propria attività nell'ambito di una sola figura professionale per il monte ore massimo previsto da avviso pubblico.

L'eventuale non osservanza di tale obbligo comporterà la mancata remunerazione degli ulteriori incarichi conferiti;

- di possedere il seguente diploma di laurea \_\_\_\_\_  
 conseguito il \_\_\_\_\_, presso l'Università di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'albo professionale \_\_\_\_\_;  
*( da compilare solo nel caso in cui sia richiesto nell'avviso pubblico)*
- di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegata al Bando:

#### PER LA FIGURA PROFESSIONALE DI ESPERTO PSICOLOGO

TITOLI CULTURALI VALUTABILI	CRITERI DI VALUTAZIONE	PUNTI	DESCRIZIONE DEL TITOLO E RIFERIMENTO DELLA PAGINA DEL CV	AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI DA PARTE DEL CANDIDATO	RISERVATO AL NUCLEO DI VALUTAZIONE
<b>TITOLO DI AMMISSIONE</b> Laurea Quinquennale (v.o.) o Specialistica in Psicologia con abilitazione all'esercizio della professione di	Lode	<b>1,5</b>			
	110	<b>1</b>			
	da 105 a 109	<b>0,5</b>			
	da 98 a 104	<b>0,25</b>			
	fino a 97	<b>0,1</b>			

Psicologo - Sezione A (N.B.: IL C.V. DEVE INDICARE ESPRESSAMENTE REGIONE, NUMERO E DATA DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE PROFESSIONALE DI APPARTENENZA)					
<b>TITOLI DI STUDIO POST-LAUREA</b> coerenti con l'incarico professionale per il quale si concorre	<b>DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE QUADRIENNALE IN PSICOTERAPIA</b> (TITOLO DI PSICOTERAPEUTA CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITÀ O ISTITUTI PRIVATI RICONOSCIUTI EQUIPOLLENTI PRESSO IL MIUR)	<b>4</b> <i>(max. 1 titolo)</i>			
	<b>DOTTORATO DI RICERCA IN DISCIPLINE PSICOLOGICHE</b>	<b>2</b>			
	<b>MASTER DI II LIVELLO IN DISCIPLINE PSICOLOGICHE</b> (TITOLO CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITÀ O ISTITUTO PRIVATO RICONOSCIUTO EQUIPOLLENTE PRESSO IL MIUR - ALMENO 60 CREDITI CFU)	<b>3</b> per ogni Master strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva  <b>1</b> per ogni Master in altre discipline Psicologiche			
	<b>MASTER DI I LIVELLO IN DISCIPLINE PSICOLOGICHE</b> (TITOLO CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITÀ O ISTITUTO PRIVATO RICONOSCIUTO EQUIPOLLENTE PRESSO IL MIUR - ALMENO 60 CREDITI CFU)	<b>2</b> per ogni Master strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva  <b>0,5</b> per ogni Master in altre discipline Psicologiche			
	<b>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</b>	<b>1</b> per ogni Corso di Alta Formazione o Master strettamente attinente alla Psicologia della fase evolutiva  <b>0,25</b> per ogni Corso di Alta Formazione o Master in altre discipline Psicologiche			
<b>TITOLI PROFESSIONALI</b> <b>- INTERVENTI IN AMBITO SCOLASTICO</b> 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-psicopedagogica, in percorsi triennali di Offerta Formativa di Istruzione e Formazione professionale. <i>(max. 8 punti)</i>	oltre 300 ore	<b>8</b>			
	da 251 ore a 300 ore	<b>6</b>			
	da 201 ore a 250 ore	<b>5</b>			
	da 151 ore a 200 ore	<b>4</b>			
	da 101 ore a 150 ore	<b>3</b>			
	da 51 ore a 100 ore	<b>2</b>			
<b>- INTERVENTI IN AMBITO EXTRASCOLASTICO</b> Attività di consulenza e sportello di ascolto e/o Progetti formativi rivolti a minori e a famiglie presso coop. sociali, Enti e organizzazioni,	oltre 300 ore	<b>2,50</b>			
	da 251 ore a 300 ore	<b>2</b>			
	da 201 ore a 250 ore	<b>1,50</b>			
	da 151 ore a 200 ore	<b>1</b>			
	da 101 ore a 150 ore	<b>0,75</b>			

accreditate e certificate da regolare contratto (prestazione d'opera occasionale, collaborazione coordinata e continuativa, a progetto, lavoro autonomo, ecc.)  (max. 2,50 punti)	da 51 ore a 100 ore	<b>0,50</b>			
	da 20 ore a 50 ore	<b>0,25</b>			

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 autorizza questa amministrazione al trattamento dei dati contenuti della presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che l'indirizzo e-mail sopra indicato vincola e rappresenta espressa accettazione dell'invio, tramite posta elettronica, da parte dell'Istituto Comprensivo Statale Presicce - Acquarica del Capo di Presicce-Acquarica (Le) degli atti e dei provvedimenti che lo riguardano, secondo la previsione normativa di cui all'art. 5 del D. L.vo 235/2010 (Codice dell'Amministrazione Digitale).

Allega alla presente:

- curriculum vitae compilato in formato europeo (contenente esclusivamente i titoli comprovanti il possesso delle competenze richieste e attinenti al ruolo della figura professionale prescelta, con indicazione del numero totale di ore svolte) debitamente sottoscritto;
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_