



**REGIONE
PUGLIA**



**Istituto Professionale di Stato per i Servizi Socio Sanitari
"SEVERINA DE LILLA"**

BARI - Via Celso Ulpiani, 8 - Tel. 080 5421268-080 5520669 Fax 080 5569417

Cod. Fiscale 80021370723

SITO WEB: www.delillabari.gov.it

E-MAIL: barf010006@istruzione.it - barf010006@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
IPSSSS "De Lilla"
Via Celso Ulpiani, 8
70125 BARI**

Il/La sottoscritto/a _____ cod. fiscale _____
nato/a _____ () il _____
e residente a _____ CAP _____ Prov. _____
in via _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di esperto nell'ambito del Progetto DIRITTI A SCUOLA Tipo C (di cui all'avviso n. 1/2015), relativamente alla figura di

PSICOLOGO ORIENTATORE

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

sotto la propria personale responsabilità (art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445) di essere in possesso dei seguenti requisiti al momento della presentazione della domanda:

1. cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
2. godimento dei diritti civili e politici;
3. 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;
4. Laurea richiesta per la partecipazione alla procedura selettiva con indicazione di data e Università di conseguimento;
5. Iscrizione al relativo albo professionale con data di decorrenza dell'iscrizione e sede dell'Albo solo per gli psicologi;

6. Di non essere dipendente di altre amministrazioni pubbliche;
7. Di non essere stato/a destituito/a da pubblici impieghi;
8. Di aver preso visione del bando ed accettare le norme ivi contenute;
9. Di impegnarsi a rispettare, incondizionatamente, in caso di assunzione dell'incarico, il calendario predisposto dal Comitato Tecnico.

Allega alla presente:

- a) **Curriculum vitae in formato europeo aggiornato;**
- b) **Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale del candidato;**
- c) **Tabella di valutazione dei titoli da compilare a cura del candidato debitamente sottoscritta.**

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D. L.vo n° 196 del 30 giugno 2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data _____

In fede



**REGIONE
PUGLIA**



**Istituto Professionale di Stato per i Servizi Socio Sanitari
"SEVERINA DE LILLA"**

BARI - Via Celso Ulpiani,8 - Tel.080 5421268-080 5520669 Fax 080 5569417

Cod. Fiscale 80021370723

SITO WEB: www.delillabari.gov.it

E-MAIL: barf010006@istruzione.it - barf010006@pec.istruzione.it

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER LA SELEZIONE DEGLI ESPERTI
PER LA FIGURA PROFESSIONE SUB A) –PSICOLOGO**

Titoli valutabili	Criteri	Punti	Punteggio	
			A cura del dichiarante	Riservato alla scuola
Titolo di ammissione Laurea quinquennale in Psicologia	110 e lode	4		
	110	3		
	da 109 a 99	2		
	fino a 98	1		
Titoli di studio Post-Lauream	Dottorato di ricerca in discipline psicologiche	3		
	Master in Discipline Psicologiche di durata biennale (si valutano max due titoli)	p.1,50 per ogni master conseguito attinente all'Area della Psicologia Scolastica p.0,75 per ogni master conseguito in altre aree delle Discipline Psicologiche		
	Corso di Specializzazione in Discipline Psicologiche Piena equipollenza tra le Scuole Pubbliche e quelle Private riconosciute dal MIUR	4,00		
	Master in Discipline Psicologiche di durata annuale (si valutano max due titoli)	p. 1,00 per ogni master conseguito attinente all'Area della Psicologia Scolastica p.0,50 per ogni master conseguito in altre aree delle Discipline Psicologiche		
Titoli Professionali coerenti con la figura professionale per la quale si concorre - Esperienze certificate, nell'ambito della gestione e realizzazione di interventi scolastici - Esperienze certificate in ambiti extrascolastici, rivolte a preadolescenti, adolescenti e famiglie	Interventi di non meno di 20 ore (si valutano max 5 esperienze)	p. 1,50 per ciascun intervento valutabile		
	Interventi di non meno di 20 ore (si valutano max 5 esperienze)	p. 1,00 per ciascun intervento valutabile		

Data _____

Firma _____



**REGIONE
PUGLIA**



**Istituto Professionale di Stato per i Servizi Socio Sanitari
"SEVERINA DE LILLA"**

BARI - Via Celso Ulpiani, 8 - Tel. 080 5421268-080 5520669 Fax 080 5569417

Cod. Fiscale 80021370723

SITO WEB: www.delillabari.gov.it

E-MAIL: barf010006@istruzione.it - barf010006@pec.istruzione.it

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER LA SELEZIONE DEGLI ESPERTI
PER LA FIGURA PROFESSIONE SUB B) ORIENTATORE**

Titoli culturali valutabili	Criteri	Punti	Punteggio	
			A cura del dichiarante	Riservato alla scuola
Titolo di ammissione Laurea coerente con la figura professionale per la quale si concorre	110 e lode	4		
	110	3		
	da 109 a 99	2		
	fino a 98	1		
Titoli di studio Post-Lauream coerenti con la figura professionale per la quale si concorre	Master di durata biennale (si valutano max due titoli)	p.1,50 per ciascun titolo		
	Corso di Specializzazione conseguito presso Università in Italia o all'estero (si valutano max 2 titoli)	p. 1,50 per ciascun titolo		
	Master di durata annuale (si valutano max due titoli)	p.1,00 per ciascun titolo		
	Corsi di formazione professionale (max 3 corsi)	p.1,00 per ciascun corso		
Titoli Professionali coerenti con la figura professionale per la quale si concorre - Esperienze lavorative certificate di orientamento scolastico - Esperienze lavorative certificate nel campo dell'orientamento ai servizi per le politiche attive del lavoro	Interventi di non meno di 20 ore (si valutano max 5 esperienze)	p. 1,50 per ciascun intervento valutabile		
	Interventi di non meno di 20 ore (si valutano max 5 esperienze)	p. 1,00 per ciascun intervento valutabile		

Data _____

Firma _____