

Domanda di partecipazione alla procedura di selezione esperti
Progetto Tipo "C" "Diritti a Scuola" - Annualità 2014/15

Al Dirigente Scolastico
Istituto PASCOLI-GIOVINAZZI
Via Mazzini,25,
74011 CASTELLANETA -TA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. ___ Codice Fiscale _____ residente a _____ in via
_____ n. ___ tel. _____ cell. _____ indirizzo
e-mail: _____.

In riferimento all'avviso di selezione ad evidenza pubblica per la selezione di esperti prot. N.

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità
di:

- PSICOLOGO**
 ORIENTATORE

A tal fine 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,

DICHIARA:

- 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 riserva e secondo il calendario vincolante approntato dal Comitato Tecnico e nelle tre sedi dell'istituto;
 di possedere diploma di laurea _____ conseguito il _____, 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 allegato n. 2.

Il/La sottoscritto/a si impegna a concordare con il Comitato Tecnico, in caso di nomina e prima dell'inizio del corso, la programmazione delle attività, incluse le prove di verifica in ingresso, in itinere e per la certificazione delle competenze acquisite.

Allega:

- ① Curriculum vitae in formato europeo (all. 1), contenente esclusivamente i titoli comprovanti il possesso delle competenze richieste e attinenti al ruolo della figura professionale prescelta, debitamente sottoscritto;
- ② Griglia per la valutazione degli esperti (all.2)
- ③ Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

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 l'Istituto Comprensivo "Pacoli-Giovinazzi" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo e Data _____

Firma

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

[COGNOME, NOME, E, SE PERTINENTE, ALTRI NOMI]

Indirizzo

[NUMERO CIVICO, STRADA O PIAZZA, CODICE POSTALE, CITTÀ, PAESE]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[GIORNO, MESE, ANNO]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[INDICARE LA MADRELINGUA]

ALTRE LINGUA

[INDICARE LA LINGUA]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[INDICARE IL LIVELLO: ECCELLENTE, BUONO, ELEMENTARE.]

[INDICARE IL LIVELLO: ECCELLENTE, BUONO, ELEMENTARE.]

[INDICARE IL LIVELLO: ECCELLENTE, BUONO, ELEMENTARE.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[DESCRIVERE TALI COMPETENZE E INDICARE DOVE SONO STATE ACQUISITE.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[DESCRIVERE TALI COMPETENZE E INDICARE DOVE SONO STATE ACQUISITE.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[DESCRIVERE TALI COMPETENZE E INDICARE DOVE SONO STATE ACQUISITE.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[DESCRIVERE TALI COMPETENZE E INDICARE DOVE SONO STATE ACQUISITE.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[DESCRIVERE TALI COMPETENZE E INDICARE DOVE SONO STATE ACQUISITE.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[SE DEL CASO, ENUMERARE GLI ALLEGATI AL CV.]

Allegato n. 2 – Griglia di valutazione
(da compilare nella parte riservata al candidato)
PER LA FIGURA PROFESSIONE SUB A) –PSICOLOGO

Titoli valutabili	Criteri	Punti	Valutazione riservata al candidato	Valutazione Comitato Tecnico
Titolo di ammissione Diploma di Laurea (fino ad un max di punti 4)	110 e lode	4	_____	_____
	110	3	_____	_____
	da 109 a 99	2	_____	_____
	fino a 98	1	_____	_____
Titoli di studio Post-Laurea coerenti con la figura professionale per la quale si concorre	Dottorato di ricerca in discipline psicologiche	max p.3	_____	_____
	Master in Discipline Psicologiche di durata biennale (si valutano max 2 titoli)	p.1,50 per ogni master conseguito attinente all'Area della Psicologia Scolastica per ciascun titolo 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	_____	_____
Titoli Professionali coerenti con la figura professionale per la quale si concorre	Interventi di non meno di 20 ore (si valutano max 5 esperienze)	Punti 1,50 per ciascun intervento valutabile	_____	_____
Esperienze certificate, nell'ambito della gestione e realizzazione di interventi scolastici				
Esperienze certificate in ambiti extrascolastici, rivolte a preadolescenti, adolescenti e famiglie				
		TOTALE PUNTI	_____	_____

Luogo e data _____

Firma _____

Allegato n. 2 – Griglia di valutazione
(da compilare nella parte riservata al candidato)
PER LA FIGURA PROFESSIONE SUB B) –ORIENTATORE

Titoli valutabili	Criteri	Punti	Valutazione riservata al candidato	Valutazione Comitato Tecnico
Titolo di ammissione Diploma di 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	_____	_____
	Master di durata biennale (si valutano max 2 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 2 titoli)	p.1,00 per ciascun titolo	_____	_____
	Corsi di formazione professionale (max 3 corsi)	p.1 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)	Punti 1,50 per ciascun intervento valutabile	_____	_____
	Interventi di non meno di 20 ore (si valutano max 5 esperienze)	Punti 1,00 per ciascun intervento valutabile	_____	_____
		TOTALE PUNTI	_____	_____

Luogo e data _____

Firma _____