

**Istanza di partecipazione alla procedura di selezione
PSICOLOGO**

**Progetto DIRITTI A SCUOLA Sezione di Tipo C “Sportello Informazione e Orientamento”
Avviso n. 1/2016 – CPIA Lecce**

Al Dirigente Scolastico del CPIA Lecce
Via Eugenio Montale, n. 11 – 73059 Ugento (LE)

La/Il sottoscritto/a

nata/o a prov. il

codice fiscale

residente a via n.

tel. cell.

indirizzo e-mail:

CHIEDE

alla S.V. di essere ammessa/o alla procedura di selezione in qualità di Esperto per il Progetto *Diritti a Scuola* Sezione di Tipo C “Sportello Informazione e Orientamento” – Avviso n. 1/2016 — Figura professionale di PSICOLOGO:

Acclude al presente Allegato 1 *Psicologo*, pena esclusione:

- *Allegato 2* Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- *Allegato 3* Scheda di autovalutazione;
- *Curriculum vitae* in formato europeo aggiornato;
- Copia del *documento di identità* in corso di validità con firma in originale del candidato;
- Copia del *documento d'identità* o *passaporto* in corso di validità del candidato di cittadinanza non italiana;
- Copia del *permesso di soggiorno* o della *ricevuta di richiesta di rinnovo* del candidato di cittadinanza non italiana.

Luogo e data Firma

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

Luogo e data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

resa ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**Progetto DIRITTI A SCUOLA Sezione di Tipo C "Sportello Informazione e Orientamento" PSICOLOGO
Avviso n. 1/2016 – CPIA Lecce**

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____ prov. _____
il __/__/____ Codice Fiscale _____ e residente a _____
prov. _____ in via _____, n. __ telefono _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art.75 del medesimo T.U.,

DICHIARA

1. di essere cittadina/o italiana/o o di uno degli Stati membri dell'Unione europea _____
(specificare);
2. di essere in godimento dei diritti civili e politici;
3. di non avere riportato condanne penali e 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;
4. di essere in possesso dei seguenti titoli richiesti per la partecipazione alla procedura selettiva:
 1. Laurea Quinquennale (v.o)/Quadriennale (v.o./Specialistica in Psicologia conseguita il __/__/____ presso l'Università degli Studi di _____, con voto __/110;
 2. Abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo – Sezione A nella Regione _____ numero di iscrizione all'Ordine professionale di Psicologo _____ e relativa da di iscrizione __/__/____;
 3. Dottorato di ricerca in discipline psicologiche conseguito il __/__/____ presso _____ di _____;
 4. Diploma di Specializzazione Quadriennale in Psicoterapia, conseguito il __/__/____ presso _____ di _____;
 5. Diploma di Specializzazione in Discipline Psicologiche, conseguito il __/__/____ presso _____ di _____;
 6. Master *Post-Lauream* in discipline Psicologiche di durata Annuale, conseguito il __/__/____ presso _____ di _____;
 7. Master *Post-Lauream* in discipline Psicologiche di durata Biennale, conseguito il __/__/____ presso _____ di _____;
 8. Corsi di Alta Formazione/Master non universitari di almeno 1500 ore (pari a 60 crediti Cfu), conseguito il __/__/____ presso _____ di _____;
 9. Attività di consulenza e sportello di ascolto e/o Progetti formativi rivolti a minori e a famiglie accreditate e certificate da regolare contratto di prestazione d'opera professionale per la durata di non meno di 20 ore effettuata dal __/__/____ al __/__/____ presso _____ di _____;
 10. Attività di consulenza e sportello di ascolto e/o Progetti formativi rivolti a minori e a famiglie presso Cooperative sociali, Enti ed organizzazioni, accreditate e certificate da regolare contratto di prestazione d'opera professionale della durata di non meno di 20 ore effettuata dal __/__/____ al __/__/____ presso _____ di _____;

Luogo e data _____ Firma _____

Autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

Luogo e data _____ Firma _____

Scheda di autovalutazione da compilare

Progetto *DIRITTI A SCUOLA* Sezione di Tipo C “Sportello Informazione e Orientamento” - Avviso n. 1/2016 – CPIA Lecce – PSICOLOGO

(1) Titoli valutabili	(2) Criteri	(3) Punti Avviso	(4) Autovalutazione Candidato (da compilare)	(5) Valutazione Commissione
Titolo di ammissione Laurea Quinquennale Quadriennale (v.o.), o Laurea Specialistica in Psicologia con abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo- Sezione A (Il curriculum vitae deve indicare espressamente la regione, il numero e la data di iscrizione all'ordine professionale di appartenenza)	110 e lode	4		
	110	3		
	da 99 a 109	2		
	fino a 98	1		
Titoli di studio Post-Lauream	Dottorato di ricerca in discipline psicologiche	2		
	Diploma di Specializzazione in Psicoterapia (Quadriennale) (Titolo di Psicoterapeuta conseguito presso Università o Istituto Privato riconosciuto equipollente presso il MIUR)	4 si valuta massimo 1 titolo		
	Diploma di Specializzazione in Discipline Psicologiche (Titolo di Specialista conseguito presso Università o Istituto Privato riconosciuto equipollente presso il MIUR)	1,5 per ciascun corso (Si valutano max 2 titoli)		
	Master Post- Lauream in discipline Psicologiche di durata Annuale (Titolo conseguito presso Università o Istituto Privato riconosciuto equipollente presso il MIUR - almeno 60 crediti CFU)	1 per ogni master conseguito strettamente attinente alla Psicologia Scolastica 0,50 per ogni master conseguito in altre Discipline psicologiche per ciascun corso (Si valutano max 2 titoli)		
	Master Post- Lauream in discipline Psicologiche di durata Biennale (Titolo conseguito presso Università o Istituto Privato riconosciuto equipollente presso il MIUR - almeno 120 crediti CFU)	1,50 per ogni master conseguito strettamente attinente alla Psicologia Scolastica 0,75 per ogni master conseguito in altre Discipline psicologiche per ciascun corso (Si valutano max 2 titoli)		
	Corsi di Alta Formazione o Master non universitari di almeno 1500 ore (pari a 60 crediti Cfu) documentate e certificate sull'attestato di frequenza	0,25 per ciascun corso (Si valutano max 2 titoli)		
Titoli Professionali				
Interventi in ambito scolastico	Attività di consulenza e sportello di ascolto e/o Progetti formativi rivolti a minori e a famiglie accreditate e certificate da regolare contratto di prestazione d'opera professionale per la durata di non meno di 20 ore (si valutano max 5 esperienze)	1,50 per ciascun intervento		
Interventi in ambito extrascolastico	Attività di consulenza e sportello di ascolto e/o Progetti formativi rivolti a minori e a famiglie presso Cooperative sociali, Enti ed organizzazioni, accreditate e certificate da regolare contratto di prestazione d'opera professionale della durata di non meno di 20 ore (si valutano max 5 esperienze)	1,00 per ciascun intervento		
			Totale (riservato Commissione)	

N.B. Il candidato dovrà compilare solo la colonna (4)

Luogo e data _____

Firma _____