ALLEGATO A

**Al Dirigente Scolastico**

**C.P.I.A. Pescara – Chieti**

***Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di INCARICO PROFESSIONALE di PSICOLOGO”***

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per il reclutamento di esperto per il supporto psicologico a studenti e personale della scuola.

A tal fine, consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale conseguente al rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei sotto dichiarati requisiti:

 di avere la cittadinanza italiana o di uno degli altri stati membri dell'Unione Europea;

 di godere dei diritti civili e politici;

 di non aver 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 nel casellario giudiziale e di non essere sottoposto a procedimenti penali

 di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di accettare, per tutta la durata dell'incarico, di non stabilire rapporti professionali di natura

diversa rispetto a quelli oggetto del protocollo con il personale scolastico e con gli studenti e

loro familiari;

 di esse **Tabella di valutazione dei titoli**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO** | **PUNTEGGIO** |
| Laurea specifica (quinquennale) attinente l’azione formativa da realizzare |  |
| Laurea non specifica (quinquennale) attinente l’azione formativa da realizzare |  |
| Master II° livello |  |
| Master di I° livello |  |
| Diploma di scuola secondaria di secondo grado (non calcolabile se in possesso di Laurea) |  |
| Corso di perfezionamento universitario |  |
| Esperienza lavorativa svolta presso questo CPIA nel settore di pertinenza attinente l’azione formativa |  |
| Esperienze lavorative in ambito PON/POR in qualità di: Esperto attinente l’azione formativa |  |
| Esperienze lavorative in ambito PON/POR |  |
| Esperienza lavorativa nel settore di pertinenza attinente l’azione formativa |  |
| Titoli specifici attinenti l’azione formativa da realizzare:  1) abilitazione professionale;  2) abilitazione all’insegnamento; 3) attestati di formazione. |  |
| Pubblicazioni attinenti il settore formativo di pertinenza |  |

re in possesso dei seguenti titoli utili per l’attribuzione del punteggio:

Il/La sottoscritto/a allega, a pena di esclusione,

 Allegato B) debitamente compilato

 curriculum vitae in formato europeo

 copia di un valido documento di identità o di riconoscimento e progetto.

Il/La sottoscritto/a autorizza l’Istituzione scolastica al trattamento dei dati personali che, ai sensi del Regolamento Europeo n.679/2016 (Codice sulla Privacy), saranno raccolti presso questa Istituzione per le finalità di gestione della selezione e potranno essere trattati anche in forma

automatizzata e comunque in ottemperanza alle norme vigenti.

(Luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_