 ALLEGATO A) “Istanza di partecipazione”

Cod. Prog. M4C1I1.4-2022-981-P-17295 dal titolo “S.A.B.A. (una Scuola Attenta al Benessere e all'Apprendimento)” - CUP: G44D22006760006

Oggetto: **Domanda di partecipazione alla selezione di psicologi da impiegare nei percorsi di mentoring e orientamento/nei percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie**

**Al Dirigente Scolastico  
Dell’Istituto** **I.I.S.S. DEL PRETE FALCONE  
Via** **MAZZINI,** **SAVA -** **74028 (****TA)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Indirizzo a cui inviare le comunicazioni relative alla selezione Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede

di partecipare alla selezione per il reclutamento di personale da impiegare come psicologo nei percorsi di mentoring e orientamento/nei percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie relativo al Progetto – Obiettivo/Azione M4C1I1.4-2022-981-P-17295, CUP G44D22006760006, in qualità di:

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPERTO CON FUNZIONE DI:** | **crociare con una X** |
| **Esperto nei percorsi di mentoring e orientamento** |  |
| **Esperto** nei percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie |  |

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

* di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in godimento dei diritti politici;
* di non aver subito condanne penali;
* di non aver procedimenti penali pendenti, ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso dei requisiti minimi di accesso indicati nell’avviso di cui all’oggetto e di essere in possesso dei titoli dichiarati nella scheda di autovalutazione;
* l'inesistenza di cause di incompatibilità e l'inesistenza di una situazione di conflitto di interessi così come previsto dall’art. 77, commi 4,5,6 e dall’art. 42 del D. Lgs. 50/2016, dall’art. 35 bis del D. Lgs n. 165/2001.
* Alla presente istanza si allega curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto e copia di un documento di identità in corso di validità.

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

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

ALLEGATO B) “Scheda autovalutazione”

Oggetto: **Domanda di partecipazione alla selezione di psicologi da impiegare nei percorsi di mentoring e orientamento/nei percorsi di orientamento con il coinvolgimento delle famiglie**

Cod. Prog. M4C1I1.4-2022-981-P-17295 dal titolo “S.A.B.A. (una Scuola Attenta al Benessere e all'Apprendimento)” - CUP: G44D22006760006

### TABELLA DEI TITOLI DA VALUTARE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Punti dichiarati |
| 1 | Esperienza professionale maturata in qualità di psicologo e psicoterapeuta | pt. 2 per anno di attività libero-professionale max 10 anni |  |
| 2 | Dottorato, coerente con il ruolo richiesto | pt. 3 per titolo max 1 titolo |  |
| 3 | Master di I livello/ corso di perfezionamento post-laurea (1500 ore, 60 CFU), coerente con il ruolo richiesto | pt. 1 per titolo max 5 titoli |  |
| 4 | Master di II livello/diploma specializzazione biennale coerente con il ruolo richiesto | pt. 2 per titolo max 3 titoli |  |
| 5 | Master di II livello/diploma specializzazione biennale, altra tematica | pt. 1 per titolo max 4 titoli |  |
| 6 | Attività di docenza | Per ogni anno pt. 0,50 max 10 anni |  |
| 7 | Incarico per analoga funzione in altri progetti | pt. 2 per incarico max 5 incarichi |  |

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

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