**ALLEGATO N.1**

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. MANGONE GRIMALDI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E‐mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo di studio e dei requisiti previsti dall’Avviso pubblico per il reclutamento di Psicologi

**CHIEDE**

 di partecipare alla selezione per l’assegnazione di incarico in qualità di esperto in relazione al seguente Avviso: “Avviso pubblico per l'individuazione di un professionista esperto psicologo per il conferimento dell'incarico di supporto psicologico per alunni, famiglie e personale anno scolastico 2022/2023”.

A tale fine dichiara, ai sensi del DPR n. 445/2000 ‐ artt. 46, 47, 48, 49, 75, 76, che al momento della presentazione della domanda è in possesso dei seguenti requisiti:

 • cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’UE;

• godimento dei diritti inerenti all’elettorato attivo e passivo;

 • idoneità fisica all’impiego;

 • non avere riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;

• non essere stato/a destituito/a da pubbliche amministrazioni

. Il/La sottoscritto/a accetta tutte le condizioni espresse nel Bando stesso, incluse le seguenti:

 • la liquidazione del compenso per la prestazione avverrà solo a seguito di presentazione di fattura elettronica o dichiarazione di prestazione occasionale;

 • l’incarico sarà condizionato all’effettiva realizzazione delle attività di cui all’Avviso.

Dichiara, inoltre, di possedere i seguenti titoli:

**TITOLO D’ACCESSO**

LAUREA MAGISTRALE IN PSICOLOGIA CLINICA E DELLA RIABILITAZIONE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI valutabili**  | **Punti per titolo** | **Punteggio che si attribuisce il****Candidato** | **Punteggio che attribuisce la****Commissione** |
| Possesso, oltre al titolo di studio valido per l’accesso alla selezione, di ulteriori titoli di studio  |  |  |  |
|  |  Altra Laurea | Punti 5 |  |  |
| Master II° livello *afferente alla tipologia di intervento* | Punti 3 per corso |  |  |
| Master I° livello*afferente alla tipologia di intervento* | Punti 1 per corso |  |  |
| Tirocinio pratico annuale post lauream  | Punti 1 per ogni anno di tirocinio |  |  |
|

|  |
| --- |
| Corsi di formazione e aggiornamento coerenti con le attività previste  |

 | Punti 1per ogni corso |  |  |
| Proposta progettuale (Max 5 punti)Proposta progettuale1. Proposta ritenuta OTTIMA (punti 5)
2. Proposta ritenuta BUONA (punti 3)
3. Proposta ritenuta SUFFICIENTE (punti 1 )
4. Proposta ritenuta NON ADEGUATA (punti 0)
 |  |  |  |
| PUNTEGGIO TOTALE  |  |  |  |

 Allega:

Copia del proprio documento di riconoscimento.

C.V formato europeo

Proposta progettuale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO N. 2**

 INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si informa che l’Istituto Comprensivo Mangone Grimaldi in riferimento alle finalità istituzionali dell'istruzione e della formazione e ad ogni attività ad esse strumentale, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure per l’erogazione di servizi formativi. In applicazione del D.Lgs n. 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento. Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, quale rappresentante legale dell'Istituzione Scolastica. Responsabile del Trattamento dei dati è il D.S.G.A. Incaricati del trattamento dei dati sono il personale addetto all'Ufficio di Segreteria alunni, docenti e contabilità, i componenti del gruppo di progetto, il tutor. I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione del progetto. I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato. Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003 e successive integrazioni, per gli adempimenti connessi alla presente procedura

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 3**

**PROPOSTA PROGETTUALE**

**NOME E COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**OBIETTIVI DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**COERENZA CON L’OFFERTA FORMATIVA (PTOF)**

|  |
| --- |
|  |

**METODOLOGIA E INNOVATIVITA’**

|  |
| --- |
|  |

**INCLUSIVITA’**

|  |
| --- |
|  |