



Allegato 1

AVVISO PER INCARICO DI ESPERTO ESTERNO – PSICOLOGO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Superiore Statale
"G. Marconi"
Via J.F. Kennedy, 12
31015 CONEGLIANO (TV)

Il/la sottoscritto/a (*Cognome e Nome*) _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ (prov. _____), in via _____
n. _____ tel. n. _____ cellulare n. _____ e-mail _____

CHIEDE

in riferimento all'Avviso prot. n. 6279 del 07/08/2024, di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di esperto psicologo, nelle modalità previste dall'avviso medesimo.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti generali di ammissione richiesti dal bando:

- cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (.....);
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 del D.Lgs 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare espressamente tale trattamento;
- aver conseguito Diploma di Laurea _____ in data _____, presso _____ con votazione _____;
- essere iscritto/a all'Albo degli Psicologi al n. _____ presso _____ in data _____;



- aver maturato anni _____ di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi (almeno tre);
oppure
- ☐ aver svolto un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito;
☐ aver acquisito formazione specifica presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;
- aver conseguito Titolo di Psicoterapeuta in data _____, presso _____ con votazione _____;

- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli formativi e scientifici:

Titolo: _____

Conseguito in data: _____

Presso _____

Numero ore _____

Titolo: _____

Conseguito in data: _____

Presso _____

Numero ore _____

- ☐ di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali:

Tipologia esperienza: _____

Presso _____

Numero ore _____

Tipologia esperienza: _____

Presso _____

Numero ore _____

Attività nell'ambito delle problematiche adolescenziali e genitoriali della durata di **almeno 6 mesi**:

Presso _____

Durata _____



SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Titoli		Parametro	Punti	Valutazione a cura del candidato	Valutazione (a cura della commissione)
Requisiti specifici Max 30 punti	Laurea magistrale in Psicologia (requisito essenziale)	Voto: 110 e Lode	30		
		da 106 a 110	28		
		da 100 a 105	26		
		inferiore a 100	24		
	Tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi, oppure un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore (requisito essenziale)	-	-		
Titoli formativi e scientifici Max 35 punti	Titolo di Psicoterapeuta	-	10		
	Formazione in counseling psicologico di durata almeno annuale o minimo 300 ore .	-	5		
	Congressi / convegni di almeno 30 h inerenti all'ambito della psicologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche dello sviluppo psicologico, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali in età evolutiva, difficoltà socio-relazionali in età evolutiva, disabilità, stress e burnout, con conseguimento dei relativi crediti ECM	2 punti per ogni esperienza documentata	Max 10		
	Corsi di formazione di almeno 30 ore presso enti pubblici o privati inerenti all'ambito degli apprendimenti scolastici e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) e conseguimento relativi crediti ECM.	2 punti per ogni esperienza documentata	Max 10		
Titoli professionali Max 35 punti	Contratti per attività di Sportello d'ascolto scolastico documentati e retribuiti di almeno 40 ore annue (a.s.), indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera.	da 1 a 2 anni: 5 punti; da 3 a 5 anni: 10 punti; oltre 5 anni: 15 punti	Max 15		
	Attività di formatore/conducente di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore con accreditamento del Ministero dell'Istruzione, per conto di associazione o di enti.	2 punti per ogni corso	Max 10		
	Attività nell'ambito delle problematiche adolescenziali e genitoriali della durata di almeno 6 mesi .	2 punti per esperienza	Max 10		

Allega:

- copia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae in formato europeo.

Data, _____

Firma _____