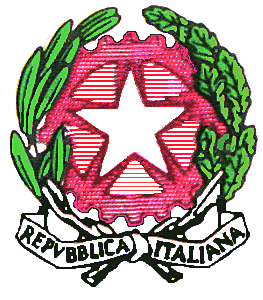
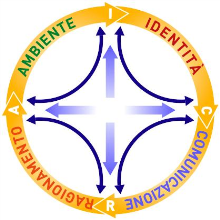
* Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia*

*****SCUOLA DELL’INFANZIA E PRIMARIA***

***2° CIRCOLO DIDATTICO “N. FORNELLI”***

*Viale Vittorio Veneto, 170 - 70033 Corato (Bari)*

*Cod. min.: BAEE09800X – C.F. 80010840728*

*Tel./Fax 080/8721046 - Indirizzo e mail.:* [*baee09800x@istruzione.it*](mailto:baee09800x@istruzione.it)

*Sito web* [*www.scuolaprimariafornelli.edu.it*](http://www.scuolaprimariafornelli.edu.it)

[***baee09800x@pec.istruzione.it***](mailto:baee09800x@pec.istruzione.it)

***Allegato 2***

***Domanda di partecipazione alla selezione della figura professionale PSICOLOGO***

**allegato AVVISO prot. n. 3890/ 07.05 del 9/11/2020**

*Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***CHIEDE*** *di essere ammesso/a alla selezione pubblica in qualità di* ***Psicologo***

*a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di possedere i seguenti titoli* ***utili per la graduatoria Psicologo*** *:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Criteri | Punti | Descrizione del titolo |
| Laurea Quinquennale Quadriennale (v.o.), o Laurea Specialistica in Psicologia -*abilitazione all’esercizio della professione di Psicologo- iscrizione triennale o 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*  *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 109 a 99 | 2 |  |
| fino a 98 | 1 |  |
| 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 Ministero dell’Università e della Ricerca ) | 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 Ministero dell’Università e della Ricerca) | 1,5  *per ciascun corso*  *(Si valutano massimo 2 titoli)* |  |
| Master Post- Lauream in discipline Psicologiche di durata Annuale (Titolo conseguito presso Università o Istituto Privato riconosciuto equipollente presso il Ministero dell’Università e della Ricerca- 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 massimo 2 titoli) |  |
| Master Post- Lauream in discipline Psicologiche di durata Biennale  (Titolo conseguito presso Università o Istituto Privato riconosciuto equipollente presso il Ministero dell’Università e della Ricerca- 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 massimo 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 massimo 2 titoli) |  |
| 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  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 | 1, 50  per ciascun intervento  (si valutano max 5 esperienze)  1  per ciascun intervento  (si valutano max 5 esperienze) |  |

*DICHIARA sotto la propria responsabilità*

* *Di essere cittadino/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*
* *Di essere in godimento dei diritti politici;*
* *di essere in possesso di certificata competenza ed esperienza professionale maturata nel settore della formazione, acquisita prima della pubblicazione del presente bando per cui concorre;*
* *di non avere 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 al casellario giudiziario;*
* *di essere in possesso di elevata conoscenza informatica per la gestione on-line della documentazione prodotta, per la parte che interessa l’attività di Esperto;*
* *di non essere dipendente della Pubblica Amministrazione; □*
* *di essere dipendente della Pubblica Amministrazione (in tal caso se si aggiudicherà il bando dovrà essere in possesso della prescritta autorizzazione del proprio Capo Ufficio per svolgere la prestazione);*
* *di essere in possesso dei requisiti di ammissione al bando e dei titoli richiesti ed in particolare:* *tre anni di anzianità di iscrizione all’albo degli psicologi (indicare data di decorrenza dell’iscrizione e sede dell’Albo) o 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;*
* *di accettare e di impegnarsi a porre in essere in tutte le sue parti il progetto di* **supporto****psicologico a studenti e docenti** per rispondere a traumi e disagi derivanti dall’emergenza COVID-19 e supporto di stress lavorativo, difficoltà relazionali, traumi psicologici per prevenire l’insorgere di forme di disagio e/o malessere psico-fisico, ed in particolare *a rispettare quanto disciplinato nel* **Protocollo d’intesa MIUR con il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi e indicazioni per l’attivazione del supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche MPI AOOGABMI R. 000003. 16-10-2020** *;*
  + *la propria disponibilità ad accettare il calendario che sarà definito dal gruppo di progetto*e *partecipare ad eventuali incontri propedeutici alla realizzazione delle attività;*
  + *allega:*
* *Curriculum vitae in formato europeo*
* *Fotocopia di un documento di riconoscimento*
* *Scheda di autovalutazione compilata a cura del richiedente*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*firma*

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI***

*Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del d.p.r. n. 445/2000, dichiaro che quanto si sottoscrive corrisponde a verità.*

*Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 dichiaro altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti in­formatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.”*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma*