

**OGGETTO: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER IL RECLUTAMENTO DI ESPERTO ESTERNO ALLA  
SCUOLA PER L'ATTUAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI SPORTELLO DI CONSULENZA PSICOLOGICA A.S.  
2020/2021**

Il/a sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_ Residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Recapito: *cellulare* \_\_\_\_\_ *e-mail*: \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

D I C H I A R A

di possedere i seguenti requisiti di accesso:

1. *di aver conseguito la laurea specifica richiesta con il punteggio di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_*
2. *di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di psicologo conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_*
3. *di avere tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi ovvero un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito nell'a.s. \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_*

## ALLEGATO B

*oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;*

4. *dichiara di essere*  *di non essere*  *dipendente di una pubblica amministrazione.*

dichiara inoltre di possedere i seguenti titoli valutabili:

	<b>TITOLO</b> (tipologia e data di conseguimento/acquisizione/durata del servizio dal... al...)	<b>PUNTEGGIO ASSEGNATO DAL CANDIDATO</b>	<b>PUNTEGGIO ASSEGNATO DALLA COMMISSIONE</b>
Laurea quinquennale o vecchio ordinamento Max 5 punti			
Diploma di laurea (laurea triennale) (punti3)			
Altra laurea pertinente e/o coerente con la figura richiesta (2 punti per laurea) max 6 punti			
Specializzazione post-laurea specifica (punti 1 per specializzazioni) max 3 punti			
Master di durata annuale (punti 1 per master) max 3 punti			
Dottorati di ricerca specifici (punti 1 per dottorato) max 2 punti			
Corsi di perfezionamento coerenti con l'area di riferimento (punti 1 per corso) max 2 punti			
Esperienze pregresse di collaborazione con le scuole (punti 1 per anno scolastico o periodo non inferiore a mesi 6 o di durata di almeno 20 ore) max 5 punti			

Esperienze professionali in ambito educativo per quanto attiene all'area dei minori e dei ragazzi adolescenti (punti 1 per anno scolastico o periodo non inferiore a mesi 6 o di durata di almeno 20 ore) max 5 punti			
Docenza in qualità di formatore nelle scuole, presso Enti, Associazioni (punti 1 per docenza) max 5 punti			
Docenza universitaria nel settore di pertinenza (punti 1 per docenza) max 5 punti			
Esperienza professionale e specializzazioni nella prevenzione del rischio del burnout e nella gestione dei conflitti max 2 punti			
Esperienze nella gestione della disabilità e in particolare dell'autismo e delle dinamiche relazionali nell'ambito della disabilità 1 punto			
Esperienza e/o titoli di musicoterapia, arte terapia e psico corporeità. (punti 1 per ogni titolo o esperienza) max 3 punti			

***Punteggio totale \_\_\_\_\_ / 50***

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione integrale, ed accettare in toto, l'avviso di selezione composto di n° 6 pagine.

Il/la sottoscritto/a si dichiara consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, nonché della decadenza degli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni stesse.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa, che il loro conferimento è necessario per istruire l'istanza e che in mancanza del conferimento l'istanza non potrà essere istruita.

Allega copia fotostatica del Documento di Identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma candidato \_\_\_\_\_