un anno di esperienza/attività su progetti in ambito neuropsicologico;

un anno di esperienza/attività su progetti in ambito psicoaffettivo;

un anno di esperienza/attività/formazione sui temi o o [• • Œ š] À] š v o o Œ o Ì] } v V esperienza/attività/formazione in ambito pedagogico sulle risorse digitali.

Lo psicologo dovrà essere, inoltre, in possesso dei seguenti requisiti:

- p } • • • }]] š š] v v Ì] š o] v }] ^ š š } Œ v š o o [h v
- godimento di diritti politici e civili;
- inesistenza di condanne penali o di procedimenti penali dipendenti;
- inesistenza di qualsiasi causa ostativa a stipulare contratti con la Pubblica u u] v] • š Œ Ì] } v X > [• ‰ Œ š } } À Œ • • µ u Œ ‰ Œ } ‰ Œ] assicurativi e previdenziali di Legge.

Art. 5 OBBLIGHI DEL PROFESSIONISTA

Il professionista, v o o [• ‰ o š u v š } o o š š] À] š U • Œ š v µ š } W

- svolgere le attività finalizzate al raggiungimento degli obiettivi previsti.
- rispettare quanto previsto dal D.lgs. 196/03 e ss.mm.ii. in materia di privacy;
- produrre obbligatoriamente la documentazione richiesta o o [µ š } v } u] scolastica, compilata in maniera puntuale, chiara e precisa relativamente o o [š š] À] š • À } o š U v Z] ( ] v]] } v š Œ } o o] • µ • •] A
- collaborare con il Dirigente scolastico, con i docenti coinvolti;
- Presentare resoconto scritto dell'attività al Dirigente Scolastico.

Œ š X ò D K > / d [/ ^ s K > ' / D E d K > > [/ E Z / K

d d / s / d [

Consulenza psicologica, supporto psicologico, formazione.

OBIETTIVI

Non sono ammessi curricoli scritti a mano;

A parità di punteggio sarà data la preferenza al candidato più giovane;

ART. 12 - PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

d µ š š] P o]] v š Œ • • š] } À Œ v v } (Œ ‰ Œ À v] Œ E G d] ‰ • Œ š } š o] [} Œ o ‹ } µ š o] o [/
entro e non oltre le ore 12:00 del 9/12/20 a mezzo raccomandata a mano, in busta chiusa, sigillata e controfirmata sui lembi, indirizzata a **ISTITUTO COMPRENSIVO DI C ^ d > > [Z Y h via Roma, 1** t **29014 C ^ d > > [Z Y h (PC)** d K } v o [ ] v] Ì] } v • ^ DOMANDA • per il conferimento di INCARICO PROFESSIONALE di Psicologo. In alternativa, è possibile inviare la domanda in posta elettronica certificata, sempre rispettando lo stesso termine, all'indirizzo pvic81500r@pec.istruzione.it, scrivendo v o o – } P P š š } o DOMANDA per il conferimento di INCARICO PROFESSIONALE di Psicologo

La busta dovrà contenere la seguente documentazione:

a) domanda di partecipazione alla selezione indirizzata al Dirigente Scolastico o o [/ • š] š } secondo il modello allegato al presente bando (Allegato 1);

b) dichiarazione sostitutiva titoli posseduti (Allegato 2);

c) curriculum vitae in formato europeo dal quale risulti il possesso dei requisiti culturali e professionali necessari, nonché dei titoli valido posseduti; in particolare, il candidato dovrà allegare alla domanda un curriculum vitae aggiornato, che, come prescritto dall'art. 10 comma 8 lett. D del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33, dovrà essere redatto in conformità al vigente modello europeo, avendo cura di omettere i dati personali (es: data e luogo di nascita, residenza, numeri telefonici, indirizzi di posta elettronica, indirizzi e mail, codice fiscale, fotografia ecc.), in ossequio a quanto previsto dalla vigente normativa in tema di protezione di dati personali di seguito dettagliatamente richiamata;

d) fotocopia del codice fiscale e di un documento di identità in corso di validità;

/ o v] š } } À Œ ‰ Œ • v š Œ µ š } Œ] Ì Ì] } v • À } o P Œ] v Œ] }] o]
appartenenza, se dipendente della Pubblica Amministrazione.

> } µ u v š Ì] } v ‰ Œ } } š š] v u v] Œ] ((} Œ u] • µ š š] ‰ µ v š]
graduatoria.

La presentazione della domanda da parte del candidato implica il consenso al trattamento dei propri dati

‰ Œ • } v o] U } u ‰ Œ •]] š] • v •]] o] U µ Œ o ‰ Œ Conservazione • • P v š

o o } u v o o [µ š] o] Ì Ì } o o • š • • ‰ Œ o } • À } o P] u v š } o o ‰ Œ

ALLEGARE ALLA DOMANDA:

ALLEGATO 1: Domanda di partecipazione per incarico di figura esperta

ALLEGATO 2: Dichiarazione dei titoli posseduti

ALLEGATO 3 : Informativa privacy

CURRICULUM VITAE in formato europeo

& K d K K W / > K h D E d K / / E d / d [K / & / ^ >

d d ^ d • / K E / / ^ Z / • / K E > > [> K ' > / W ^ / K > K ' / /

Il presente Bando è affisso sul sito o o [/ • š] š µ š } • o] [ ] v š] v WWW.ICCASTELLARQUATO.EDU.IT

La Dirigente Scolastica
dott.ssa Anna Coppolelli

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto } u ‰ Œ v •] À }] • š o o [Œ

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI ESPERTO PER SUPPORTO PSICOLOGICO NELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE - a.s. 2020/21.

Il/la Sottoscritto/a_____

Nato/a a_____

Residente a _____(____) in Via _____n._____

C.F. _____

tel._____cell_____

Indirizzo di posta elettronica_____

CHIEDE

] ‰ Œ š] ‰ Œ o o [À À] • } ‰ µ o] } U] µ] o o [} P P š š } U ‰ Œ o [š š supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche.

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445 00, dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri della comunità europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano o [‰ ‰ o] Ì] } v] u] • µ Œ] ‰ Œ v i l À e d i p r o v v e d i m e n t i a m m i n i s t r a t i v i iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto al committente;
- di essere/non essere dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto legislativo 10 Agosto 2018, n.101 e ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679);

- che l[ ] v] Œ] Ì Ì } W o ‹ µ o À •• Œ (š š } P v] v •• Œ] } u µ v] avviso è il seguente:
-] š š Œ o } v] Ì] } v]] v] š v o o [À À] • } ‰ µ o] š } o o [o }

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega:

- Autocertificazione dei documenti posseduti dei titoli attestanti i requisiti richiesti;
- Curriculum vitae in formato europeo;
- Copia documento di riconoscimento.

Data _____ Firma _____

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il _____,residente a _____ (_____) in _____,n._____

] • v •] ‰ Œ P or] 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 aver conseguito i seguenti titoli formativi:

1-_____ in data _____presso_____con votazione _____

2-_____ in data _____presso_____

3-_____ in data_____presso_____

4-_____data in data _____presso_____

5-_____ in data _____presso_____

6-_____ in data_____presso_____

7-_____ in data _____presso_____

8-_____ in data _____presso_____

di aver di aver svolto le seguenti esperienze professionali :

Esperienza nella gestione di sportelli d'ascolto

1. _____ in data _____presso_____
2. _____ in data _____presso_____
3. _____ in data_____presso_____
4. _____ in data _____presso_____
5. _____ in data _____presso_____

6. _____ in data_____presso_____
7. _____ in data _____presso_____
8. _____ in data _____presso_____
9. _____ in data_____presso_____
10. _____ in data _____presso_____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori/progetti per studenti (promozione della salute, prevenzione bullismo/cyberbullismo, contrasto violenza di genere, stress e burn out insegnanti ecc.

1. _____ in data _____presso_____
2. _____ in data _____presso_____
3. _____ in data_____presso_____
4. _____ in data _____presso_____
5. _____ in data _____presso_____

Ruolo come formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni

1. _____ in data _____presso_____
2. _____ in data _____presso_____
3. _____ in data_____presso_____
4. _____ in data _____presso_____
5. _____ data _____presso_____

Altre esperienze professionali documentabili all'interno degli istituti scolastici (es. screening, referente per l'inclusione etc..)

1. _____ in data _____presso_____
2. _____ in data _____presso_____
3. _____ in data_____presso_____

Dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

Data _____ Firma _____

ALLEGATO 3

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Oggetto: Œ š} o P]•o š]À} íõòlîìì ï ^ }]]v u š Œ]] ‰Œ}š Ì]}v] š
o o[]v š Œ •• š}

Finalità del trattamento dati:

I. Predisposizione comunicazioni informative precontrattuali e istruttorie rispetto alla stipula di un contratto;
II. esecuzione del contratto e sua gestione amministrativa: elaborazione, liquidazione e corresponsione degli importi dovuti e relativa contabilizzazione;
III. analisi del mercato e elaborazioni statistiche;
IV. verifica del grado di soddisfazione dei rapporti;
V. adempimento di obblighi derivanti da leggi, contratti, regolamenti in materia di igiene e sicurezza del lavoro, in materia fiscale, in materia assicurativa;
VI. tutela dei diritti in sede giudiziaria;

il trattamento dei dati personali sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza, di tutela della riservatezza;

i dati personali trattati saranno esclusivamente quelli necessari e pertinenti alle finalità del trattamento;

i d š] ‰ Œ•}v o] À ŒŒ v v} šŒ šš š] v Z }v o[µ•]o]}] •šŒ
automatizzati, con le modalità e le cautele previste dal D.Lgs. n. 196/2003, conservati per il tempo
v •• Œ]} o o[•‰ delle attività istituzionali, gestionali e amministrative;

il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico;

il responsabile del trattamento è il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi;

]v Œ] š} o šŒ šš u v š} o[••]•š v š u u]v]•šŒ š]À} µš}Œ
compiti, identificato ai sensi di legge, ed edotto sui vincoli imposti dal D.Lgs n. 196/2003;

i dati oggetto di trattamento potranno essere comunicati a soggetti esterni o o[]•š]šµÌ]}v
• }o •š] U ‰Œ À o v š u v š Œ] v šŒ v š] Amministrazione, per fini o W µ
}vv ••] }u‰]š]]•š]šµÌ]}v o] } (µvÌ]}v o] o u]Po]}Œ u v š}
servizi amministrativi e gestionali;

il conferimento dei dati richiesti è indispensabile a questa istituzione scolastica per l'assolvimento dei suoi obblighi istituzionali e contrattuali, pertanto il mancato consenso al trattamento può comportare il mancato o parziale espletamento di tali obblighi;

]v }Pv] u}u v š} o[]v š Œ •• š} ‰}šŒ • Œ]š Œ U003], i propri
o o[C
diritti in materia di trattamento dati personali.

Il sottoscritto _____

I.] Z] Œ] À Œ Œ] À µš o]v(}Œ u š]À (}Œ v]š o š]š}o Œ
D.Lgs 196/2003 e si impegna a comunicare per iscritto ogni eventuale correzione, integrazione e/o aggiornamento dei dati forniti;
II. acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità indicate v o o[]v(}Œ u š]À

Data _____ _____