**AVVISO PUBBLICO**

**PROCEDURA DI SELEZIONE**

**per conferimento incarico professionale di psicologo**

**per la gestione del servizio di assistenza psicologica e sportello di ascolto**

**presso l’ Istituto Comprensivo “Borgo San Pietro” di Moncalieri (TO)**

**Allegato 2**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell'I.C. “Borgo San Pietro”**

**via Ponchielli, 22 – Moncalieri (TO)**

**SCHEDA DICHIARAZIONE E AUTOVALUTAZIONE TITOLI CULTURALI / ESPERIENZE PROFESSIONALI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate le sanzioni previste dal Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art.76 del DPR 445/2000 e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI CULTURALI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Descrizione dettagliata dei titoli posseduti (indicare con precisione tutti gli estremi di ciascun titolo)** | **Autovalutazione a cura del candidato in base ai punteggi riportati nella tabella di valutazione dell'avviso di selezione** |
| Diploma di Laurea Specialistica di 2°livello o Laurea magistrale o Laurea V.O. in Psicologia |  |  |
| Iscrizione Albo degli Psicologi |  |  |
| Abilitazione aggiuntiva all’esercizio della professione di psicoterapeuta |  |  |
| Dottorato di ricerca / Master universitario di I e II livello (coerente con la tipologia di incarico) |  |  |
| Formazione specifica presso Università e/o Enti accreditati di durata non inferiore a un anno o a 500 ore |  |  |

**DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI ESPERIENZE PROFESSIONALI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Descrizione dettagliata delle esperienze professionali effettuate (indicare con precisione tutti gli estremi di ciascuna esperienza)** | **Autovalutazione a cura del candidato in base ai punteggi riportati nella tabella di valutazione dell'avviso di selezione** |
| Esperienze professionali documentate in attività di assistenza psicologica e sportello di ascolto presso istituti comprensivi e scuole dell’infanzia, primarie e secondarie di primo grado (indicare periodi di servizio, monte ore/attività e committente) |  |  |
| Esperienze professionali documentate presso Centri di Psicologia per attività di supporto e assistenza psicologica e/o gestione delle dinamiche relazionali in età adolescenziale (indicare periodi di servizio, monte ore/attività e committente) |  |  |

Data, \_\_\_\_\_\_

Il/La dichiarante *(firma leggibile per esteso)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Informativa ai sensi dell’art.13 del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003 e del Regolamento UE 679/2016, recante norme sul trattamento dei dati personali.**

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Istituto Comprensivo “Borgo San Pietro” di Moncalieri (TO), titolare del trattamento.

All’interessato competono i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , autorizza l’Istituto Comprensivo “Borgo San Pietro” di Moncalieri (TO) al trattamento dei suoi dati personali, in conformità al D.lgs. 196/2003 e al Regolamento UE 679/2016.

Data, \_\_\_\_\_\_

Il/La dichiarante *(firma leggibile per esteso)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_