|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo joyce new | emblema_gr  MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO  UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO | Risultati immagini per logo esabac |
| ***“Liceo Statale “James Joyce”***  UK1francia1italia1 **LINGUISTICO E DELLE SCIENZE UMANE** eu-flagspagna1germania1 | | |
| ***Distretto 42 - C.M.: RMPC39000C -- C.F.: 90049460588 – C.U. UF62HT***  *Sede centrale: via Alcide De Gasperi, 20 – 00072 Ariccia (RM) - tel. 06121128525– fax 0667663989/069334396*  *Sede succursale: via di Vallericcia, 51- 00072 Ariccia (RM) – tel. 06121123045- fax 0667663990*  ***rmpc39000c@istruzione.it******rmpc39000c@pec.istruzione.it***[***www.liceojoyce.edu.it***](http://www.liceojoyce.edu.it/) | | |

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Statale

James Joyce di Ariccia (RM)

**Procedura di selezione per il conferimento di n. 2 incarichi individuali di psicologo nell’ambito del progetto “Il Joyce ti ascolta… benessere a scuola” finanziato con I fondi dell’Avviso Pubblico per il potenziamento degli "Sportelli Ascolto" per il supporto e l'assistenza psicologica presso le scuole del Lazio - Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale" - Priorità 3 "Inclusione Sociale" - Obiettivo specifico k "Accesso a servizi di qualità".**

**Progetto: “Il Joyce ti ascolta... benessere a scuola”**

**Codice Sigem: 23004DP000000184**

# **CUP:J72J23000170008**

#### Il/la sottoscritto/a

#### nato/a a

**il residente a \_\_\_\_\_\_\_Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#### Via/Piazza \_ n.

**Codice Fiscale ,**

#### in qualità di

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

#### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura oggetto. A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
   * residenza:
   * indirizzo posta elettronica ordinaria:
   * indirizzo posta elettronica certificata (PEC):
   * numero di telefono: ,

autorizzando espressamente l’Istituzione scolastica all’utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

1. di essere informato/a che l’Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
2. di aver preso visione del Decreto e dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
3. di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 10 dell’Avviso;
4. di prestare il proprio consenso, ai fini dell’espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell’incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a

#### DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i requisiti di ammissione alla selezione in oggetto di cui all’art. 2 dell’Avviso e, nello specifico, di:

* + 1. avere la cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
    2. avere il godimento dei diritti civili e politici;
    3. non essere stato escluso/a dall’elettorato politico attivo;
    4. possedere l’idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni cui la presente procedura di selezione si riferisce;
    5. non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
    6. non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
    7. non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a o licenziato/a da un impiego statale;
    8. non trovarsi in situazione di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dal d.lgs. n. 39/2013 e dall’art. 53, del d.lgs. n. 165/2001; ovvero, nel caso in cui sussistano situazioni di incompatibilità, che le stesse sono le seguenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
    9. non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell’art. 53, comma 14, del d.lgs. n. 165/2001, che possano interferire con l’esercizio dell’incarico;
    10. essere/non essere in possesso dei titoli e delle esperienze professionali richiamate nell’art.3 comma 1 dell’Avviso.

Si allega alla presente *curriculum vitae* sottoscritto contenente una autodichiarazione di veridicità dei dati e delle informazioni contenute, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, e*,* ove il presente documento non sia sottoscritto digitalmente, una fotocopia del documento di identità in corso di validità.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| , |  |

**Tabella A1** **PSICOLOGO/A PER ATTIVITA’ DI SPORTELLO D’ASCOLTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PSICOLOGO/A PER INTERVENTI DI SPORTELLO DI ASCOLTO** | **Punti** | **Max punti** | **Punteggio a cura del candidato** | **Punteggio a cura della commissione** |
| Iscrizione all’Albo degli Psicologi | 10 | 10 |  |  |
| Esperienza nello sportello CIC (punti 4 per ogni anno)  *Se il servizio CIC è stato effettuato  in continuità presso il Liceo Joyce il punteggio è raddoppiato* | 4 (8) | 20 (40) |  |  |
| Specializzazione in Psicoterapia | 5 | 5 |  |  |
| Corsi di formazione/Master relativi all’età evolutiva (durata almeno 1 anno) | 1 | 2 |  |  |
| Pubblicazioni scientifiche inerenti la disciplina richiesta | 1  per ciascuna pubblicazione | 5 |  |  |
| Totale |  | 62 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| , |  |