ModelloA

DOMANDADIPARTECIPAZIONE

Il/lasottoscritto/a

Al Dirigente Scolasticodell’IstitutoSuperioreEinaudi-Chiodo

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione di cui all’avviso di bando per il conferimento dell’incarico di“ESPERTOPSICOLOGO”allecondizioni eneitermini previstedallostesso.

Atalfine allegaDICHIARAZIONESOSTITUTIVADELL’ATTODI

NOTORIETA’resaaisensidegliartt.47e47delDPR445/2000.

Data FIRMA

ModelloB

DICHIARAZIONESOSTITUTIVADICERTIFICAZIONE(art.46e 47DPR445/2000)

Il/lasottoscritto/a codicefiscale nato/aa il residentea via n° tel cell. E-mail

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazionimendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sullabase di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del DPR 445/2000; ai sensi e per gli effettidell’art.47 del citatoDPR 445/2000, sottolapropriaresponsabilità

DICHIARA

1. *diesseredipendentedell’amministrazionescolasticain qualitàdi:*

docente/ inserviziopresso

1. *diesseredipendentedialtrapubblicaamministrazionepresso*
2. *diessereestraneoallapubblicaamministrazionein quanto(specificare):*

Olavoratoreautonomoconpartitaivan°

*Oaltro:*

1. *di essere cittadino/a italiano/a / di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Statimembridell’UnioneEuropea ;*
2. *digoderedeidirittipolitici;*
3. *di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti cheriguardanol’applicazionedimisurediprevenzione,didecisioniciviliediprovvedimentiamministrativiiscrittinelcasellario giudizialeaisensi della vigentenormativa;*
4. *dinon essereaconoscenzadiesseresottopostoaprocedimenti penali;*
5. *diaccettaresenzaalcunariservatuttelecondizionicontenutenelpresenteavviso.*
6. *diessereinpossessodeiseguentititolidistudioe/oprofessionaliprevisticomerequisitinecessari:*
7. *diessereinpossessodeiseguentiulteriorititoliculturali*
8. *diavermaturatoleseguentiesperienzeprofessionaliinincarichianaloghiaquellodiriferimentopressoistituti scolastici di IIgrado*

## Altrititoli valutabili erelativo punteggio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Punteggio per ogni titolo | Totale |
| A | Incarico e attività progettuale di riferimento | p.1 per ogni titolo fino ad un max di p.3 |  |
| B | Pubblicazioni inerentiaicontenutidell'attivitàprogettualediriferimento | p.0.5 per ogni titolo ad un max p.1 |  |
| C | Esperienze certificate con adolescenti a rischio | p.5 per ogni titolo ad un max di p.20 |  |
| D | Esperienze maturate nell’Istituzione Scolastica | p.5 per ogni titolo ad un max di p.25 |  |
| E | Esperienze maturate nella gestione delle tossico dipendenze | p.5 per ogni titolo ad un max di p.25 |  |
| T O T A L E | | |  |

*Data FIRMA*

ALLEGATO:

* *FOTOCOPIADOCUMENTOD’IDENTITA’INCORSODIVALIDITA'*
* *CURRICULUMVITAE*