

## Allegato 2

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. G.FALCONE"  
Via Pisa- Piazza  
Giovanni XXIII,s.n. –  
95037 San Giovanni La  
Punta

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 DPR445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_ fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

estraneo all'amministrazione in quanto (specificare):

lavoratore	autonomo	con	partita	iva	n°
_____					

o altro:

legale rappresentante di (associazione, ente, società, ecc.) _____ indicare l'intestazione dell'associazione/ente/società _____ ( indicare l'indirizzo dell'associazione/ente/società) partita iva n° _____
---

### DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero di essere cittadino del seguente paese dell'Unione Europea \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso del numero di Codice Fiscale \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso del seguente titoli valutabili ai fini del conferimento dell'incarico di esperto psicologo (specificare in tabella i requisiti ed i titoli utili ai fini della selezione):

<b>Titolo</b>	<b>Punteggio per titolo (punteggio max)</b>	<b>Autocertificazione possesso titolo/n. di titoli</b>	<b>Dettagli titolo (n.ore/cfu, denominazione, data e luogo di conseguimento ecc.) ed eventuali note.</b>	<b>Punteggio attribuibile per il/i titolo/i (a cura del candidato)</b>
Iscrizione all'Albo da almeno 3 anni	Titolo di accesso indispensabile	/		/
Abilitazione specifica alla professione	Titolo di accesso indispensabile	/		/
Laurea specifica magistrale	Titolo di accesso indispensabile	/		/
In aggiunta al voto Laurea	Da 90 a 94: punti 1 Da 95 a 99: punti 2 Da 100a104:punti 3 Da 105a110:punti 4 LODE: punti 5  (max 5 punti)	Il/la sottoscritto/a dichiara che il proprio voto di laurea è ___/110		
Altra laurea magistrale/speciastica attinente	3  (max 3 punti)	Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere n. ___ di questo/i titolo/i		
Dottorato di ricerca attinente	2  (max 4 punti)	Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere n. ___ di questo/i titolo/i		
Specializzazione in psicoterapia	2  (max 2 punti)	Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere n. ___ di questo/i titolo/i		
Corsi di formazione universitari post laurea afferenti	1 per ogni corso  (max 8 punti)	Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere n. ___ di questo/i titolo/i		

alla psicologia, alla psicopatologia, alla psicologia educativa e alla clinica				
Corsi di formazione afferenti alla gestione delle dinamiche relazionali ( di minimo 25 ore)	0,5 per ogni corso (max 3 punti)	Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere n.____ di questo/i titolo/i		
Corsi di formazione relativi ai Disturbi Specifici dell'Apprendimento, Disturbi Evolutivi Specifici o Bisogni Educativi Speciali ( minimo 25 ore)	0,5 per ogni corso (max 5 punti)	Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere n.____ di questo/i titolo/i		
Corsi di formazione ( minimo 25 ore) afferenti all'educazione all'affettività e/o alla sessualità	0,5 per ogni corso (max 2,5 punti)	Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere n.____ di questo/i titolo/i		
Esperienza lavorativa nella gestione di uno sportello d'ascolto riferito all'utenza di scuola di primo e secondo ciclo	3 per ogni anno scolastico (max 15 punti)	Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere n.____ di questo/i titolo/i		
Ruolo documentato e retribuito come Assistente all'autonomia ed alla comunicazione (per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera)	2,5 per anno scolastico (max 15 punti)	Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere n.____ di questo/i titolo/i		

Esperienze nei progetti PON, presso le ASP, presso gli EE.LL. , presso centri di accoglienza, Associazioni varie e Comunità, attinenti alle richieste del presente bando ovvero ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per personale scolastico, famiglie o alunni (minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)	1 per ogni progetto  (max 10 punti)	Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere n. ___ di questo/i titolo/i		
Pubblicazioni attinenti	0,5 (per ciascuna pubblicazione) max 2,5 punti	Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere n. ___ di questo/i titolo/i		
Corsi di formazione presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica (minimo 500 ore)	1  (Max 5 punti)	Il/la sottoscritto/a dichiara di possedere n. ___ di questo/i titolo/i		
<b>Totale punti richiesti dal candidato per i titoli</b>	/	/	/	A cura del candidato /100
Colloquio	max 20 punti	/	/	Non compilare, a cura della commissione di valutazione /20
<b>Valutazione finale della commissione</b>	/	/	/	A cura della commissione /100

- disponibilità di adeguamento dell'orario alle esigenze organizzative della scuola;
- di essere in regola con gli adempimenti per la fatturazione elettronica ( da compilarsi solo se lavoratori autonomi/liberi professionisti con Partita IVA).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_