



**Ministero dell'Istruzione**  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"**  
 Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)  
**Tel.** 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934  
 Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**  
**mail:**bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

## ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto  
 d'Istruzione Superiore "L. Einaudi" di Chiari (BS)

**Domanda di partecipazione** alla selezione per il reclutamento di n. 1 professionista psicologo per l'attività di consulenza psicologica, di attività di prevenzione del disagio scolastico, di percorsi di sostegno psicologico per studenti e genitori a.s. 2022-2023.

**CIG:** ZE6385742C

**CAP:** P.2.1

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**e residente a** \_\_\_\_\_

**in via** \_\_\_\_\_ -

**n.** \_\_\_\_\_ **cap** \_\_\_\_\_ **prov** \_\_\_\_\_

**Status professionale** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione per il reclutamento di n. 1 professionista psicologo per l'attività di consulenza psicologica, di attività di prevenzione del disagio scolastico, di percorsi di sostegno psicologico per studenti e genitori a.s. 2022-2023.

A tale fine chiede di partecipare come:

- Esperto interno all'Istituto scolastico "L.Einaudi" di Chiari (BS)
- Esperto esterno all'Istituto scolastico "L.Einaudi" di Chiari (BS)

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi



UNIONE EUROPEA

**FONDI STRUTTURALI EUROPEI**  
**2014-2020**  
 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE

 Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Dipartimento per la Programmazione  
 Direzione Generale per Interessi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
 Ufficio IV

MIUR


**Ministero dell'Istruzione**  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"**

Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)

Tel. 030/711244 - 030/7000242 - Fax. 030/7001934

Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**

mail:bsis03800x@istruzione.it PEC: bsis03800x@pec.istruzione.it

iscritti nel casellario giudiziario;

 di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio di ammissione all'avviso pubblico di selezione: \_\_\_\_\_

- conseguito presso \_\_\_\_\_

- il \_\_\_\_\_ con valutazione \_\_\_\_\_

- di essere in servizio presso l'Istituto \_\_\_\_\_

- di essere iscritto/a all'albo \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto indica nella colonna "Titolo posseduto" i titoli posseduti:

Titoli di Studio	Punti	Valutazione docente	Valutazione commissione
Laurea, specialistica o magistrale..... punti	Max punti 10		
Seconda Laurea ..... <i>N.B. Il punteggio è attribuito per un solo titolo</i>	punti 7		
Specializzazione in psicoterapia	punti 3		
<b>Titoli professionali</b>			
Esperienza lavorativa in progetti afferenti alla tipologia del progetto, maturata nei cinque anni precedenti. Per ogni esperienza.....,5 punti	Max punti 20		
Master afferenti alle tematiche del bando..... Per ogni master 1 punto	Max punti 5		
Certificazioni \ Attestati attinenti gli argomenti da trattare. Per ogni attestato Per ogni titolo ..... 2 punti	Max punti 10		
Anzianità di servizio svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza, con regolare iscrizione all'albo Per ogni anno..... punti 2	Max punti 10		
Traccia Programmatica	Max punti 40		
<b>Totale</b>	<b>punti 100</b>		

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del regolamento UE 679/2016 (G.D.P.R.).



**Ministero dell'Istruzione**  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. EINAUDI"**

Via F.lli Sirani n°.1 - 25032 Chiari (BS)  
**Tel.** 030/711244 - 030/7000242 - **Fax.** 030/7001934  
 Codice Fiscale: 82001490174 Codice Meccanografico: **BSIS03800X**  
**mail:**bsis03800x@istruzione.it **PEC:** bsis03800x@pec.istruzione.it

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell'avviso che accetta senza riserve.

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo con dichiarazione dei titoli posseduti;
- eventuale dichiarazione di aver prestato servizio presso istituzioni pubbliche o paritarie;
- copia di un documento di riconoscimento valido al momento della presentazione;
- dichiarazione al trattamento dei dati ai sensi del regolamento UE 679/2016 (G.D.P.R.);
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare).

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

Firma

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 con la presente, ai sensi dell' ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

l'istituto EINAUDI di Chiari (BS) al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dal Regolamento Europeo 2016/679 (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

\_\_\_\_\_  
 (luogo e data)

\_\_\_\_\_  
 (firma)