

# I.T.C.S. “ERASMO DA ROTTERDAM”

LICEO ARTISTICO INDIRIZZO GRAFICA - LICEO DELLE SCIENZE UMANE OPZ. ECONOMICO SOCIALE  
ITI INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI - ITI COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO VIA VARALLI, 24 - 20021  
BOLLATE (MI) TEL. 023506460/75 – FAX 0233300549 MITD450009 – C.F. 97068290150

**FUTURA**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO  
**CQY**  
CERTIQUALITY  
UNI EN ISO 9001:2015



CERTIQUALITY  
È MEMBRO DELLA  
CONFEDERAZIONE CSQ

## Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** - AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO ESTERNO PER L'ATTIVAZIONE DI UN SERVIZIO DI SPORTELLO PSICOLOGICO PRESSO L'ITCS ERASMO DA ROTTERDAM – Bollate, all'interno dei Progetti “Sportello Scolastico” e “Orientamento” - a.s. 2023/2024

Il/La sottoscritto/a	
Codice fiscale	
Nato/a	
il	
Prov.	
Residente a	
Via	
Cap	
Tel/Cell	
Posta elettronica	

**chiede di partecipare alla selezione prevista dall'Avviso in oggetto.**

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, dichiara (barrare):

<input type="checkbox"/>	di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino/a italiano/a
<input type="checkbox"/>	di essere cittadino/a di uno degli Stati dell'UE (specificare):
<input type="checkbox"/>	di godere dei diritti civili e politici
<input type="checkbox"/>	di non aver riportato condanne penali
<input type="checkbox"/>	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 di essere disponibile a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, senza riserva, i compiti e le funzioni previste dall'Avviso di selezione
<input type="checkbox"/>	di non avere carichi penali pendenti

# I.T.C.S. "ERASMO DA ROTTERDAM"

LICEO ARTISTICO INDIRIZZO GRAFICA - LICEO DELLE SCIENZE UMANE OPZ. ECONOMICO SOCIALE  
ITI INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI - ITI COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO VIA VARALLI, 24 - 20021  
BOLLATE (MI) TEL. 023506460/75 – FAX 0233300549 MITD450009 – C.F. 97068290150

**FUTURA**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA DI DOMANI**



SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO  
**CQY**  
CERTIQUALITY  
UNI EN ISO 9001:2015



CERTIQUALITY  
È MEMBRO DELLA  
CONFEDERAZIONE CSQ

## Allegato 1

### SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

SELEZIONE PUBBLICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN ESPERTO ESTERNO PER L'ATTIVAZIONE DI UN SERVIZIO DI SPORTELLO  
PSICOLOGICO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, considerati i criteri di selezione indicati nel bando, dichiara, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, quanto segue: **(barrare o segnare la descrizione e indicare il punteggio, inserire i vari titoli)**

#### A – Titoli culturali e professionali (PUNTEGGIO MAX 30)

CRITERI	Punteggio Titoli	Punteggio Candidatura
TITOLO DI LAUREA (Magistrale) IN PSICOLOGIA Per ogni voto superiore a 100/110	Max 2 punti 0,2 punti per ogni voto	
MASTER UNIVERSITARIO DI SECONDO LIVELLO IN INTERVENTI PSICOLOGICI NELLA SCUOLA	Max 4 punti (2 per ogni Master)	
CORSI DI FORMAZIONE IN AMBITO PSICOLOGICO	Max 6 punti (2 per ogni Corso)	
COLLABORAZIONE CON UNIVERSITA' (PROGETTI DI RICERCA, TUTOR ACCADEMICO, CULTORE DI MATERIA)	Max 6 punti (2 per ogni attività)	
COLLABORAZIONI CON SCUOLE (ATTIVITA' FORMATIVE PER GENITORI/INSEGNANTI, PROGETTI, SUPPORTO PSICOLOGICO UTENTI, INTERVENTI PSICOEDUCATIVI).	Max 12 punti (3 per ogni attività)	

Allegare alla domanda i seguenti documenti:

- Fotocopia Laurea in Psicologia (Magistrale);
- Documento Iscrizione all'Albo degli Psicologi;
- Esperienza in attività di consulenza psicologica rivolta ad alunni e/o a adolescenti, e di terapia o prevenzione delle patologie o dei comportamenti devianti caratteristici del mondo adolescenziale
- Allegato 2 – Informativa Privacy
- Quanto richiesto nel bando in oggetto

Lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

# I.T.C.S. "ERASMO DA ROTTERDAM"

LICEO ARTISTICO INDIRIZZO GRAFICA - LICEO DELLE SCIENZE UMANE OPZ. ECONOMICO SOCIALE  
ITI INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI - ITI COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO VIA VARALLI, 24 - 20021  
BOLLATE (MI) TEL. 023506460/75 – FAX 0233300549 MITD450009 – C.F. 97068290150

**FUTURA**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



Italiadomani  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**LA SCUOLA  
PER L'ITALIA  
DI DOMANI**



SISTEMA DI GESTIONE  
QUALITÀ CERTIFICATO

**CQY**  
CERTIQUALITY

UNI EN ISO 9001:2015



CERTIQUALITY  
È MEMBRO DELLA  
CONFEDERAZIONE CSQ

## Allegato n° 2 – Informativa sulla privacy

Si informa che l'ITCS ERASMO DA ROTTERDAM - BOLLATE, in qualità di Snodo Formativo Territoriale per la provincia di Milano ed in riferimento all'attuazione delle proprie attività istituzionali, raccoglie, registra, elabora, conserva e custodisce dati personali identificativi dei soggetti con i quali entra in relazione nell'ambito delle procedure previste nel presente Avviso.

In applicazione del D. Lgs 196/2003, i dati personali sono trattati in modo lecito, secondo correttezza e con adozione di idonee misure di protezione relativamente all'ambiente in cui vengono custoditi, al sistema adottato per elaborarli, ai soggetti incaricati del trattamento.

Responsabile del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico.

I dati possono essere comunque trattati in relazione ad adempimenti relativi o connessi alla gestione dell'Istituzione scolastica.

I dati in nessun caso vengono comunicati a soggetti privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato/a.

Al soggetto interessato sono riconosciuti il diritto di accesso ai dati personali e gli altri diritti definiti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03.

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Lì _____	Firma _____
----------	-------------