DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO PUBBLICO PER REPERIMENTO DI N. 11 ASSISTENTI SPECIALISTICI PER PRESTAZIONI D’OPERA FINALIZZATE ALL’ASSISTENZA PER L’AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE PERSONALE DEGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI. ANNO SCOLASTICO 2021/22 MEDIANTE COMPARAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI

**da riprodurre a cura del concorrente**

Al Dirigente Scolastico I.I:S.S. “SOLIMENE” LAVELLO

Il/lasottoscritto/a nato/aa

il e residentea

in via n. cap prov.

statusprofessionale titolostudio

codicefiscale tel fax e-mail

C H I E D E

di poter svolgere attività, in qualità di ASSISTENTI SPECIALISTICI PER PRESTAZIONI D’OPERA FINALIZZATE ALL’ASSISTENZA PER L’AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE PERSONALE DEGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI. ANNO SCOLASTICO 2021/22

a tal fine:

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

* di avere cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell’Unione Europea;
* non essere interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata ingiudicato;
* non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;

-non essere stato destituito o licenziato o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione;

-non essere dipendente presso ditte private o enti pubblici;

allega:

* curriculum vitae in format europeo. **Accantoadognititolo da valutare fare riferimentoalla “Tabellapunteggi” dell’avviso**
* fotocopiadocumento di identità
* dichiarazionesostitutiva di certificazione
* Ipotesi di percorso
* dichiarazione al trattamento dei dati, ai sensi del D. Lvo n. 196/2003

si impegna ad assumere l’incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto assicurando la propria presenza negli incontri propedeutici all’inizio delle attività ed eventualmente altri incontri periodici.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini del bando che accetta senza riserve e di essere informata sul trattamento dei dati.

Data (firma)

digitale

**Quantodichiaratonellapresentedichiarazionesaràoggetto di valutazioneedattribuzione del punteggio. Non saràpresa in considerazionealtradocumentazione. L’amministrazionesiriserva la facoltà di effettuareicontrollisuquantodichiaratoaisensidell’art 71 del D.P.R. 445/2000.**

**L’autocertificazionevacompilata con programma di videoscrittura e convertito in PDF e firmatadigitalementepenal’esclusione.**

**Autocertificazione**

(*ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 445 del 28 dicembre 2009*)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,cf\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto all’albo degli psicologi di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

Dichiara

(cancellare le vociche non interessano)

1. di avere conseguito il DIPLOMA DI LAUREA IN PSICOLOGIA /PEDAGOGIA (nuovo ordinamento 3+2 o vecchio ordinamento) conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso l’Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di avere la seguente specializzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della durata di n. anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. di averealtraspecializzazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguita il \_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della durata di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. di avere l’Attestato Linguaggio Braille conseguitoil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. di aver conseguito il MASTER di II livello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ nel campo della Psicologia(di almeno 1500 ore) conseguito il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. ATTIVITA’ SVOLTA IN QUALITA’ DI ASSISTENTE EDUCATIVO NELLE SCUOLE per ogni incarico indicare le ore d’impegno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. ATTIVITA’ DI CONSULENZA E SUPPORTO PSICOLOGICO PER SOSTENERE LA MOTIVAZIONE ALLO STUDIO DEGLI STUDENTI SVOLTA NELLESCUOLEper ogni incarico indicare le ore impegno , , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. PUBBLICAZIONI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Servizio di assistenteeducativonell’annoscolastico 2020/2021 pressol’IstitutoSolimene\_

inoltre dichiara

Che la propria posizione fiscale è la seguente (inserire una X sulla voce scelta):

* \_\_\_\_\_\_professionistaiscrittoallacassaprofessionale con partita iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità di quanto sopra indicato e si impegna a comunicare tempestivamente le variazioni intervenute in merito alla propria posizione reddituale e previdenziale.

Firmadigitale

TABELLA PUNTEGGI Laurea in PSICOLOGIA (art. 4 regolamento per la stipula di contratti di prestazioned’opera )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TITOLO DI STUDIO/ALTRI TITOLI** | **PUNTI** | **PUNTEGGIO DICHIARATO** |
| 1 | DIPLOMA DI LAUREA IN PSICOLOGIA (nuovo ordinamento 3+2 o vecchio ordinamento)Art. 4 co. 1  2 Punto 1) | Requisito di accesso |  |
| 2 | SPECIALIZZAZIONE CON TITOLO CONSEGUITO   * PSICOTERAPIA AD INDIRIZZO COGNITIVO-COMPORTAMENTALE * PSICOTERAPIA DEL CICLO DI VITA * PSICOTERAPIA SISTEMICO-RELAZIONALE * PSICOTERAPIA AD ORIENTAMENTO PSICO DINAMICO * (art 4 Comma 2 punto 2) | 5 PUNTI PER OGNI SPECIALIZZAZIONE |  |
| 3 | Attestato conoscenza Linguaggio Braille rilasciato da ente accreditato MIUR | 1 |  |
| 4 | MASTER di II livello nel campo della Psicologia (art 4 Comma 2 punto 2) | 1 |  |
| 5 | ATTIVITA’ SVOLTA IN QUALITA’ DI ASSISTENTE EDUCATIVONELLE SCUOLE  (art. 4 comma 2 punto 6) | 0.01 PUNTI (per ogni ora di attività) max 5 punti |  |
| 6 | ATTIVITA’ DI CONSULENZA E SUPPORTO PSICOLOGICO  PER SOSTENERE LA MOTIVAZIONE ALLO STUDIO DEGLI STUDENTI SVOLTA NELLE SCUOLE  (art. 4 comma 2 punto 7) | 0.01 PUNTI (per ogni ora di attività) max 5 punti |  |
| 7 | PUBBLICAZIONI  (art 4 Comma 2 punto 13) | 0.10 per ogni pubblicazione  (max 1 punto) |  |
| 8 | AVER SVOLTO ATTIVITA’ DI ASSISTENTE EDUCATIVO NELL’ANNO SCOLASTICO 2020/2021 (IN OTTEMPERANZA ALLA COMUNICAZIONE DELLA PROVINCIA DI POTENZA DELL’8 /9/21) | 5 PUNTI |  |

In caso di parità di punteggio si darà precedenza al candidato con maggiore età.

TABELLA PUNTEGGI Diploma di Laurea in Scienze Pedagogiche (LM 85)

(art. 4 Regolamento per la stipula di contratti di prestazione d’opera )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TITOLO DI STUDIO/ALTRI TITOLI** | **PUNTI** | **PUNTEGGIO DICHIARATO** |
| 1 | DIPLOMA DI LAUREA IN SCIENZE PEDAGOGICHE (LM85) (nuovo ordinamento 3+2 o vecchio ordinamento) (Art. 4 comma 2 Punto 1) | Requisito di accesso |  |
| 2 | SPECIALIZZAZIONE IN:   * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (inerente all’attività di assistente Educativo) | 1 punto per ogni anno di specializzazione, max 5 punti |  |
| 3 | MASTER di I livello (art 4 Comma 2 punto 2)  (inerente all’attività di assistente Educativo) | 1 |  |
| 4 | MASTER di II livello (art 4 Comma 2 punto 2)  (inerente all’attività di assistente Educativo) | 2 |  |
| 5 | ATTESTATI DI FORMAZIONE ATTINENTE IL TITOLO RICHIESTO PER UN NUMERO DI ALMENO 20 ORE.- | 1 punto per ogni attestato |  |
| 6 | ATTIVITA’ SVOLTA IN QUALITA’ DI ASSISTENTE EDUCATIVONELLE SCUOLE  (art. 4 comma 2 punto 6) | 0.01 PUNTI (per ogni ora di attività) max 5 punti |  |
| 7 | ATTIVITA’ DI CONSULENZA E SUPPORTO PEDAGOGICO PER SOSTENERE LA MOTIVAZIONE ALLO STUDIO DEGLI STUDENTI SVOLTA NELLE SCUOLE  (art. 4 comma 2 punto 7) | 0.01 PUNTI (per ogni ora di attività) max 5 punti |  |
| 8 | PUBBLICAZIONI  (art 4 Comma 2 punto 13) | 0.10 per ogni pubblicazione  (max 1 punto) |  |
| 9 | AVER SVOLTO ATTIVITA’ DI ASSISTENTE EDUCATIVO NELL’ANNO SCOLASTICO 2020/2021 (IN OTTEMPERANZA ALLA COMUNICAZIONE DELLA PROVINCIA DI POTENZA) | 5 PUNTI |  |

In caso di parità di punteggio si darà precedenza al candidato con maggiore età.

**Oggetto**: Informativa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito “Codice Privacy”) e dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta il l’Istituzione scolastica.

**Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è l’IISS “G.Solimene” di Lavello nella persona del Presidente e legale rappresentante prof.ssa Anna dell’Aquila.

**Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati è l’avv. Emanuela Caricati Il Responsabile del trattamento è il DSGA Dott.ssa Giovanna Montanarella.

**Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, per la gestione del contratto professionale e per gli adempimenti fiscali.

**Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR 2016/679 e dall’Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 GDPR 2016/679 i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l’adempimento degli obblighi di legge.

**Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea.

**Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire, all’Istituzione Scolastica dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali” e cioè quei dati che rivelano “*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona*”. Tali categorie di dati potranno essere trattate dall’Istituzione Scolastica solo previo Suo libero ed esplicito consenso.

**Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione**

L’istituzione scolastica non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

**Diritti dell’interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;

b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;

c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;

d) ottenere la limitazione del trattamento;

e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;

f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;

g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone ﬁsiche, compresa la profilazione.

h) chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a IISS Solimene Lavello, all'indirizzo postale della sede legale o all’indirizzo mail pzis01000t@istruzione.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa che precede.

Luogo, lì ………………. FIRMA