

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI ESPERTO PER SPORTELLO PSICOLOGICO – I.C. Beato Contardo Ferrini**

Al Dirigente Scolastico  
I.C. Beato Contardo Ferrini

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

Residente in.....via.....nr.....

Tel.....C.F.....

e-mail:.....

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione di un incarico relativo alla realizzazione di

**“ progetti psicologici” a.s. 2022/23  
(possibilità di proroga per un ulteriore biennio)**

- Progetto: 1) “Conoscere per star bene....” Scuola secondaria D. Alighieri  
 Progetto: 2) “Progetto emozionale” Scuole primarie Carducci-Gerbone-Ferrini  
 Progetto: 3) “Prevenzione dei disturbi specifici dell’apprendimento” Scuole Primarie Gerbone e Ferrini  
(indicare con una X il/i progetti di interesse)

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti in caso di dichiarazioni mendaci, **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- Di essere cittadino.....
- Di essere in godimento dei diritti politici
- Di non aver subito condanne penali
- Di essere in possesso del titolo specifico richiesto per accedere alla selezione (**laurea magistrale e relativa iscrizione all’albo da almeno 3 anni**)
- Di essere in possesso dei seguenti **titoli**

<b>TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 45 PUNTI)</b>	<b>Punteggio max</b>	<b>Criteri di attribuzione dei punteggi</b>
<b>LAUREA MAGISTRALE</b>	<b>punteggio</b>	<b>CONSEGUITA IL .....</b>
<b>DATA ISCRIZIONE ALL’ALBO</b>	<b>(indicare la data)</b>	
Corsi di perfezionamento di durata annuale relativi alla psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, gestione e intervento con i BES, ecc.)	2	1 punto per un titolo, 2 per due titoli (massimo)
Master Universitari di Primo Livello relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica)	4	2 punti per un titolo, 4 per due titoli (massimo)

Master Universitari di Secondo livello nell'ambito della psicopatologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche inerenti la psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica)	8	4 punti per un titolo, 8 per due più titoli (massimo)
Congressi di almeno 30 ore inerenti l'ambito della psicologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM	5	1 punto per ogni esperienza documentata, max 5 punti
Corsi di formazione di almeno 30 ore presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM	10	2 punti per ogni esperienza documentata, max 10 punti
Titolo di Specializzazione in Psicoterapia OPPURE Dottorato di Ricerca in Psicologia (con percorso di studi orientato alla psicologia dello sviluppo, alla psicologia scolastica, alla neuropsicologia dell'età evolutiva)	12	6 punti per ogni titolo, max 12 punti
Pubblicazioni scientifiche (digitali o cartacee) reviewed inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle difficoltà evolutive, delle quali si fornisce il codice ISBN	4	1 punto per ogni pubblicazione, max 4 punti
	<b>45</b>	

<b>TITOLI PROFESSIONALI (MAX 45 PUNTI)</b>	<b>Punteggi o max</b>	<b>Criteri di attribuzione dei punteggi</b>
Contratti per attività di Sportello d'ascolto scolastico documentati e retribuiti di almeno 40 ore annue (anno scolastico), indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera	15	da 1 a 2 anni: 5 punti, da 3 a 5 anni: 10 punti, oltre 5 anni: 15 punti
Attività documentata e retribuita di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale) per ogni anno scolastico	2	1 punto per ogni anno di attività, max 2 punti
Attività di consulenza e collaborazione con le istituzioni scolastiche a supporto dei processi di inclusione con particolare riguardo alla redazione dei PEI per gli alunni con disabilità e dei PDP per gli alunni con DSA, per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera	3	1 punto per ogni anno di attività, max 3 punti
Attività di formatore/conducente di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore con accreditamento del Ministero dell'Istruzione, per conto di associazione o di enti	10	2 punti per ogni corso, max 10 punti
Attività di formatore/conducente di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore, per conto di singole Istituzioni scolastiche o di reti di scuole	5	1 punto per ogni corso, max 5 punti
Contratti per attività di screening volti all'intercettazione precoce delle difficoltà di apprendimento e delle difficoltà di relazione/comportamento	10	1 punto per ogni esperienza professionale, max 10 punti

	<b>45</b>	
	<b>TOTALE 90</b>	

Allega, pena esclusione, curriculum vitae e copia di un valido documento di identità firmato in calce.

Allegati:.....

Data:

Firma:

## DICHIARAZIONE DEL PERSONALE ESTERNO ALL' I.C BEATO CONTARDO FERRINI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (.),

il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

via/p.zza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, documento di identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

☒ Che la propria attività è resa come **prestazione d'opera occasionale**; che il proprio reddito complessivo annuo per prestazioni di lavoro autonomo occasionale **non supera i 5.000,00 €** e, conseguentemente, non ha l'obbligo di iscrizione alla gestione separata INPS, ai sensi della L. 335/1995.  
Sul compenso si applica la ritenuta di acconto del 20%.

☒ Che la propria attività è resa come **prestazione d'opera occasionale**; che il proprio reddito complessivo annuo per prestazioni di lavoro autonomo occasionale **supera i 5.000,00 €** e, conseguentemente, ha l'obbligo di iscrizione alla gestione separata INPS, ai sensi della L. 335/1995.  
(Per la quota eccedente detta soglia è a carico del committente l'obbligo del versamento dei contributi dovuti, trattenendone 1/3 al collaboratore).

Sul compenso si applica la ritenuta d'acconto del 20%.

☒ che esercita la propria attività di impresa/ professionale fruendo del seguente regime fiscale:

- nuove iniziative produttive (cd "forfettario") (1)
- imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (cd "nuovi" minimi) (2)
- super semplificato (cd. "ex minimi") (3)
- ordinario, in contabilità ordinaria o semplificata (4)
- di essere in possesso di P. IVA n. \_\_\_\_\_

(per i regimi 1) e 2) che il reddito cui i ricavi e i compensi afferiscono è soggetto ad imposta sostitutiva pari al e quindi si richiede la non applicazione della ritenuta a titolo di acconto

☒ di essere iscritto alla seguente gestione previdenziale \_\_\_\_\_ e di essere in regola con i versamenti

☒ di essere dipendente di una pubblica Amministrazione, che autorizza l'incarico ai sensi degli artt. 508, D.lgs. 297/1994, e 53, D.lgs. 165/2001, e che l'attività svolta afferisce/non afferisce ai compiti specifici svolti presso l'Amministrazione di appartenenza \_\_\_\_\_ Aliquota massima \_\_\_\_\_ %

☒ di essere/non essere titolare di trattamento pensionistico

Dati bancari:  
Bonifico Bancario presso: Banca

Sigla paese (2 caratteri)	Numeri di controllo (2 caratteri)	CIN (1 carattere)	ABI (5 caratteri)	CAB (5 caratteri)	C/C (12 caratteri)

---

Data e firma

NOTE:

**(1)** C.d. "forfettario": regime fiscale agevolato rivolto a persone fisiche che iniziano una nuova attività imprenditoriale (anche in forma di impresa familiare) o di lavoro autonomo, purché i compensi per lavoro autonomo o i ricavi non siano superiori ai seguenti limiti: per i lavoratori autonomi: € 30.987,41; per le imprese: € 61.974,83. **Prevede il pagamento di un'imposta sostitutiva dell'IRPEF e delle relative addizionali nella misura del 10%**

**Semplificazioni:** esonerano dall'obbligo contabile di registrazione e tenuta delle scritture contabili rilevanti al fine delle imposte dirette, dell'IRAP e dell'IVA, liquidazione e versamenti periodici dell'IVA. Non si è esonerati dagli obblighi di dichiarazione e di **versamento annuale dell'IVA. Il contribuente non è assoggettato a ritenuta d'acconto da parte del sostituto di imposta; a tal fine deve rilasciare un'apposita dichiarazione dalla quale risulti che il suo reddito è soggetto ad imposta sostitutiva e che pertanto non va effettuata la ritenuta.**

**(2)** Art. 27, D.L. 98/2011: il regime dei c.d. dei "nuovi" minimi è riservato alle persone fisiche che iniziano una nuova attività o che l'hanno intrapresa a decorrere dal 2008, per i primi 5 periodi di imposta o anche oltre tale limite fino al compimento del 35° anno d'età.

**Agevolazioni:** il reddito di impresa o di lavoro autonomo è assoggettato ad un'imposta sostitutiva dell'IRPEF, delle relative addizionali, dell'IRAP e dell'IVA, pari al 5%.

**I c.d. "nuovi minimi" non subiscono la ritenuta d'acconto.** La Circolare dell'Agenzia delle Entrate n. 17/E del 30/05/2012 rammenta che è necessario il rilascio, da parte del contribuente, di un'apposita dichiarazione al sostituto dalla quale risulti che il reddito cui i ricavi e i compensi afferiscono è **soggetto ad imposta sostitutiva. Tale dichiarazione può essere riportata direttamente in fattura utilizzando, per es., la seguente dicitura: "Si richiede la non applicazione della ritenuta alla fonte a titolo di acconto come previsto dal Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate 22/12/2011, prot. n. 185820". Il contribuente è esonerato da dichiarazione e versamento dell'IRAP.**

**(3)** D.L. 98/2011: il regime dei c.d. "ex minimi" è stato introdotto anche a favore di quei soggetti che, per vari motivi, a partire dal 2012, sono fuoriusciti dal regime dei contribuenti minimi. Essi possono permanere nel nuovo regime super semplificato a condizione che (come per i minimi) non superino i limiti in termini di ricavi conseguiti e beni strumentali acquistati (nel triennio antecedente al 01/01/2012 e per i periodi successivi).

Possono inoltre accedere al regime super semplificato anche coloro che in precedenza non avevano optato per il regime dei contribuenti minimi o delle nuove iniziative produttive (L. 388/2000). Le caratteristiche salienti di questo regime e i requisiti per l'accesso sono descritti nel **Provvedimento n. 185825/2011 del 22/12/2011** del Direttore dell'Agenzia delle Entrate. Questo regime prevede: **assoggettabilità ad IVA** delle prestazioni rese ai propri clienti, determinazione delle imposte dirette (**IRPEF e acconti**) nei modi ordinari e col principio di competenza per le imprese e di cassa per artisti e professionisti; esonerazione dall'elaborazione del quadro IRAP e dal versamento della relativa imposta a saldo e in acconto.

**(4)** Regime ordinario: in contabilità ordinaria (art. 19, D.P.R. 600/73); in contabilità semplificata (art. 3, comma 2, D.P.R. 695/1996).



CertINT@2010-2011  
CertINT@2011-2012

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BEATO CONTARDO FERRINI

21057 OLGiate OLONA (Varese) Via Luigia Greppi, 19 Telefono 0331649172  
Sito istituzionale [www.scuoleolgate.edu.it](http://www.scuoleolgate.edu.it) Codice Ministeriale VAIC84500V Codice Fiscale 81010310126  
Posta Elettronica [vaic84500v@istruzione.it](mailto:vaic84500v@istruzione.it)  
Posta Elettronica Certificata [vaic84500v@pec.istruzione.it](mailto:vaic84500v@pec.istruzione.it)

---

### **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), relativo alla protezione del dato personale**

L'Intestato Istituto, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi degli artt. 13. Reg. UE 16/679, con la presente

#### **Informa**

La propria utenza che al fine dell'adempimento di tutti i servizi erogati, l'Istituto riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali degli utenti che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, dati sanitari, dati patrimoniali ed ogni altro dato personale rilevante per l'adempimento del servizio dell'Ente specificamente esercitato.

Il trattamento dei dati della destinataria utenza potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi.

Allo stesso modo L'Intestato Ente

#### **Informa**

L'utenza interessata tutta che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Istituto l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sottoindicati (ex artt. 15 e ss. Reg. 679/16).

L'utenza è infine libera di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio dell'Ente, evidenziando in tale sede che il rifiuto di comunicare informazioni obbligatoriamente dovute e necessarie potrebbe comportare l'impossibilità della corretta erogazione del servizio specificamente richiesto o dovuto.

#### **Titolare del Trattamento**

Istituto Comprensivo Beato Contardo Ferrini  
Via Luigia Greppi,19 – Olgiate Olona (Va)  
Tel. 0331649172 email: [vaic84500v@istruzione.it](mailto:vaic84500v@istruzione.it)

#### **D.P.O Responsabile della protezione dei dati:**

ing. Roberto Doria – email [info@arche-va.it](mailto:info@arche-va.it).

#### **Finalità del Trattamento**

D.I. 129/2018, D. Lgs. N. 50/2016, L. 241/1990 e CCNL comparto scuola.

La sottoscrizione della presente, oltre che per presa visione dell'informativa, costituisce espressione di libero, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Firma

---

---

**AI SENSI DEL D.LGS 33/2013 E DELLE LINEE GUIDA IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, Provvedimento n. 243 del 15 maggio 2014 .**

***Bando Psicologi Scolastici***

**Bozza di Curriculum per calcolo punteggio semplificato**

**Dati personali**

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Nazionalità	

**Recapiti**

Indirizzo	
Città (Provincia)	
CAP	
Email	
Contatto telefonico	

**Titolo di laurea:**

Laurea triennale

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Laurea Magistrale

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Laurea Vecchio Ordinamento

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

**Abilitazione alla professione di psicologo (criterio necessario, minimo da 3 anni; se abilitati da meno di 3 anni, è criterio necessario il possesso del criterio 2 o 3, oppure del criterio 5 per almeno 500 ore; in assenza dei precedenti, è criterio necessario un anno di esperienze professionali documentabili desumibili dalla PARTE 2 – in ogni caso è sempre necessaria l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo e l'iscrizione all'Albo):**

Numero di iscrizione	
Ordine professionale (riportare regione di iscrizione)	
Data di conseguimento abilitazione	

**PARTE 1: TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI**

**1. Corsi di Perfezionamento attinenti (max 2)**

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento	
Titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio (1 per un titolo, 2 per due):



**2. Master Universitari di I livello attinenti (max 2):**

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio (2 per un titolo, 4 per due):

**3. Master Universitari di II livello attinenti (max 2):**

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio (4 per un titolo, 8 per due):

**4. Congressi attinenti della durata 30 h (max 5):**

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Punteggio (1 per evento, massimo 5):

**5. Corsi di formazione attinenti di almeno 30 h presso enti pubblici o privati (max 5):**

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Punteggio (2 punti per evento, massimo 10 punti):

## **6. Specializzazione/Dottorato**

### **Scuola di specializzazione in Psicoterapia**

Istituzione	
Titolo della scuola/indirizzo	
Data di conseguimento titolo	

## Dottorato in Psicologia

Istituzione	
Titolo del dottorato	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio (6 per un titolo, 12 per 2):

### 7. Pubblicazioni scientifiche attinenti (max 4):

Autori	
Titolo	
Anno di pubblicazione	
Rivista o congresso	

Autori	
Titolo	
Anno di pubblicazione	
Rivista o congresso	

Autori	
Titolo	
Anno di pubblicazione	
Rivista o congresso	

Autori	
Titolo	
Anno di pubblicazione	
Rivista o congresso	

Punteggio (1 per pubblicazione, max 4):

Punteggio complessivo PARTE 1:

---

## PARTE 2 – ESPERIENZE PROFESSIONALI

1. Gestione Sportello d'ascolto scolastico documentato e retribuito (min. 40 ore/anno):

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio (1-2 anni: 5 punti, 3-5 anni: 10 punti, 6 o più anni: 15 punti):

2. Esperienze professionali documentate e retribuite di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale):

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Punteggio (1 per ogni anno di attività; max 2):

3. Esperienze professionali di consulenza e collaborazione riconosciuta con Istituti scolastici per redazione di PEI e PDP:

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Punteggio (1 punto per anno, max 3 anni):

**4. Esperienze come formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione con  
accreditamento MI**  
per conto di associazioni o enti:

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio (2 per ogni corso, max. 10 punti):

5. Esperienze come formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione per conto di Istituzioni scolastiche

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio (1 per ogni evento, max. 5 punti):



## 6. Attività di screening

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio (1 per attività, max. 10):

Punteggio complessivo PARTE 2:

PUNTEGGIO TOTALE (PARTE 1 + PARTE 2):