

Prot. 163/18

## Allegato 1 \_ ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Sorbolo-Mezzani

Il Sottoscritto **Fabio Faccini**,  
nato a Gorizia (GO), il 09.09.1955, cod. fisc. FCC FBA 55P09 E098W,  
residente a Parma (PR) in B.go Bicchieraj n.2 - cap. 43121,  
in qualità di **legale rappresentante** della

Società **Cooperativa Sociale CIGNO VERDE ONLUS**  
con sede a Parma (PR) in via G. Belli 10/A - cap. 43126  
tel. 0521.995328 - e-mail: [info@cignoverdecoop.it](mailto:info@cignoverdecoop.it)  
cod. fisc - P.IVA 01690500341

Avendo preso visione dell'avviso pubblico prot. 3604 del 20/10/2018 relativo  
all'individuazione di personale esterno - incarichi di esperti e tutor per la realizzazione del  
progetto FSE Pon "Potenziamento delle competenze di cittadinanza globale"  
**Progetto PON 10.2.5A - FSEPON - EM - 2018 - 174 - "KUMINDA - Cittadini con stile"**

Avendo a disposizione **diverse figure qualificate** per ricoprire i ruoli richiesti (si allegano  
*Curricula Vitae*, documenti di identità e relativi moduli "Allegato 2")

**Società Cooperativa Sociale Onlus**

Sede Legale-Operativa: Via. G. Belli 10/A - 43126 Parma - Tel. 0521 995328

e-mail: [info@cignoverdecoop.it](mailto:info@cignoverdecoop.it) - pec: [cignoverdecoop@pec.it](mailto:cignoverdecoop@pec.it) - web: [www.cignoverdecoop.it](http://www.cignoverdecoop.it) - Codice fiscale e Partita IVA 01690500341

### CHIEDE

In riferimento al MODULO N. \_\_\_\_ e/o ai MODULI N. 1, 2, 3, 4, 5  
di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui sopra e di essere inserito/a nella graduatoria di:

ESPERTO

TUTOR

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00, dichiara quanto segue:

### DICHIARA

Sotto la personale responsabilità di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- essere/~~non essere~~ (depennare la voce che non interessa) dipendente di altre Amministrazioni pubbliche;
- essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
- di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

### Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
- di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
- di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

*Allega alla presente domanda:*

- tabella valutazione titoli All.2
- Curriculum in formato Europeo
- copie di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale debitamente firmate
- copie autentiche dei titoli di studio e/o professionali posseduti o relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell' art.46 DPR 445/00.

Dichiara, inoltre:

- di conoscere e saper usare la piattaforma on line "Gestione Programmazione Unitaria - GPU"
- di conoscere e di accettare le seguenti condizioni:
  - o Partecipare, su esplicito invito del Dirigente, alle riunioni di organizzazione del lavoro per fornire e/o ricevere informazioni utili ad ottimizzare lo svolgimento delle attività;
  - o Concorrere alla definizione della programmazione didattica delle attività ed alla definizione dei test di valutazione della stessa;

- Concorrere alla scelta del materiale didattico o predisporre apposite dispense di supporto all'attività didattica;
- Concorrere, nella misura prevista dagli appositi regolamenti, alla registrazione delle informazioni riguardanti le attività svolte in aula e la valutazione delle stesse sulla piattaforma ministeriale per la gestione dei progetti;
- Svolgere le attività didattiche nei Plessi dell'Istituto;
- Redigere e consegnare, a fine attività, su apposito modello, la relazione sul lavoro svolto.

Elegge come domicilio per le comunicazioni relative alla selezione:

La propria residenza

altro domicilio: VIA G. BELLI 10/A PARMA 43126

Data 5-11-2018

FIRMA del CANDIDATO



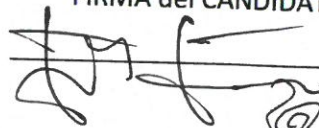
**CIGNO VERDE**  
Società Cooperativa Sociale Or

CIGNO Verde Via G. Belli, 10/A - 43126 PARMA  
C.F. - P.IVA 01690500341

Ai sensi del D.L. 196/2003, dichiaro altresì, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali e, pertanto, autorizzo l'Amministrazione ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione della presente istanza, ivi compresi quelli definiti "sensibili" dell'art. 4 comma 1 lettera d, per le finalità e per la durata necessari per gli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

Data 5-11-2018

FIRMA del CANDIDATO



**CIGNO VERDE**  
Società Cooperativa Sociale Onlus

CIGNO Verde Via G. Belli, 10/A - 43126 PARMA  
C.F. - P.IVA 01690500341



Codice Fiscale:  
**FCC FBA 55P09 E098 W**



Carta d'Identità: **AN 7098869** - scade: **07/08/2019**

Cognome..... **FACCINI**  
 Nome..... **FABIO**  
 nato il..... **09-09-1955**  
 (atto n. **465** P. **1** S. **A** )  
 a..... **GORIZIA (GO)** )  
 Cittadinanza..... **ITALIANA**  
 Residenza..... **PARMA (PR)**  
 Via..... **BGO BICCHIERAI N.2**  
 Stato civile..... **CONIUGATO**  
 Professione..... **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1.70**  
 Capelli..... **BRIZZOLATI**  
 Occhi..... **CASTANI**  
 Segni particolari.....




Il/La sottoscritto/a CIARANELLA MARIA nato/a AVERSA il 28/01/1982

residente a PARMA in Via/Piazza P. G. ABBA n° 4

- Codice fiscale CRMRA82A68A512Y, recapito telefonico \_\_\_\_\_

cell. 3197195418 e-mail maria.ciaranella.mc@gmail.com

In riferimento al MODULO N. \_\_\_\_\_ e/o ai MODULI N. 3 - 4 \_\_\_\_\_ allega alla presente istanza in qualità di:

ESPERTO

TUTOR

**1) TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI PER SELEZIONE ESPERTO**

| Titoli   | Punti fino a                       | Auto assegnati dal candidato | Assegnati dalla Commissione |
|--|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Diploma di laurea specialistica o quinquennale specifica per l'attività richiesta                      | 10                                 |                              |                             |
| Diploma di laurea triennale specifica per l'attività richiesta   | 5                                  |                              |                             |
| Altra laurea non specifica   | 5                                  |                              |                             |
| Corsi di specializzazione master universitari dottorati di ricerca                                     | Punti 5 per ogni corso max 20      |                              |                             |
| Partecipazione a corsi di specializzazione e di aggiornamento attinenti alla professionalità richiesta | Punti 5 per ogni corso max 20      |                              |                             |
| Esperienza in qualità di formatore nel settore di pertinenza   | 1 punti per ogni esperienza max 10 |                              |                             |
| Esperienze in progetti simili realizzati presso la nostra scuola                                       | 1 punti per ogni esperienza max 10 |                              |                             |
| Esperienze presso altre scuole o altri enti  | 1 punti per ogni esperienza max 10 |                              |                             |
| <b>TOTALE PUNTI</b>  | <b>90</b>                          |                              |                             |

2) TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI PER SELEZIONE TUTOR

| Titoli  | Punti fino a                       | Auto assegnati dal candidato | Assegnati dalla Commissione |
|---|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Diploma di laurea specialistica o quinquennale                              | 20                                 | 20                           | 20                          |
| Diploma di laurea triennale   | 10                                 | <del>10</del>                |                             |
| Esperienza in qualità di tutor  | 5 per ogni esperienza max 20       | 10                           | 10                          |
| Corsi di perfezionamento e/o specializzazione in disciplina informatica     | 1 punti per ogni corso max 5       | 1                            | 1                           |
| Esperienze assimilabili a quella di tutor e/o di coordinamento di prospetto | 2 punti per ogni esperienza max 10 |                              | //                          |
| <b>TOTALE PUNTI</b>   | <b>65</b>                          | <del>41</del>                | 31                          |

Tirocinio

Parma, 31.10.18

FIRMA del CANDIDATO

Cianella Maria

*[Handwritten signature]*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a ..... CLARAMELLA ..... MARIA .....  
(cognome) (nome)  
nato/a ..... AVERSA ..... (CE) il 28/01/1989 .....  
(luogo) (prov.) (data di nascita)  
residente a ..... PARMA ..... (PR) in VIA G. P. ABBA ..... n. 4 .....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)  
domiciliato/a in PARMA ..... (PR) in G. P. ABBA ..... n. 4 .....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000)

- di essere in possesso del titolo di studio di PSICOLOGIA DELL'INTERVENTO CLINICO ESORALE rilasciato da UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA il \_\_\_\_\_ voto 110/120 e lode
- di aver sostenuto i seguenti esami \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualifica tecnica: ABILITAZIONE PSICOLOGO POST-RIFORMA
- di essere studente presso \_\_\_\_\_
- altro CORSO DI ALTA FORMAZIONE DAL TITOLO "COMUNICAZIONE INTERCULTURALE NEL MONDO DEGLI SEMPLI ECONOMICI, TURISTICI E ACCADEMICI" PRESSO CA' FOSCARI CHALLENGE SCHOOL - UNIVERSITA' CA' FOSCARI - VENEZIA

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

PARMA ..... 31/10/2018 .....  
(luogo e data)

Il/La dichiarante  
Claramella Maria .....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

INFORMAZIONI PERSONALI

**Ciaramella Maria**



via Giuseppe Cesare Abba, 43125 Parma (Italia)

3497195418

maria.ciaramella.mc@gmail.com

ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

2018–alla data attuale

Borsista di ricerca presso il Dipartimento di Economia dell'Università degli Studi di Parma per il progetto "DAI CENTRI DI ACCOGLIENZA STRAORDINARIA AL SISTEMA INTEGRATO DI ACCOGLIENZA IN PROVINCIA DI PARMA: LINEE GUIDA E STRUMENTI OPERATIVI PER LA TRANSIZIONE"

Dipartimento di Economia dell'Università degli Studi di Parma, Parma (Italia)

2017–alla data attuale

Educatrice

Cooperativa sociale Cigno Verde, Parma (Italia)

- accompagnamento degli utenti con disturbi psichiatrici in percorsi risocializzativi e di inserimento lavorativo;
- strutturazione di progetti terapeutici e psicoeducativi ad hoc per gli utenti; affiancamento di ragazzi scolarizzati della fascia di età 13-18 anni in percorsi di orientamento scolastico nell'ambito del progetto TESEO e di alternanza scuola-lavoro;

2016–2017

Servizio Civile Nazionale

Cooperativa sociale Cigno Verde, Parma (Italia)

19/04/2016–10/10/2016

Tirocinio post laurea

Centre Hospitalier Jean-Martin Charcot, Parigi (Francia)

Principali attività presso l' Hôpital de jour pour adolescent:

- affiancamento colloqui clinici; partecipazione agli atelier terapeutici;
- partecipazione riunioni d'équipe interdisciplinari; partecipazione a sedute di terapia transculturale

Principali attività presso l' Unité parents bébés:

- affiancamento colloqui clinici; partecipazione al gruppo di parole;
- partecipazione al gruppo parent-bébé;
- partecipazione riunione d'équipe interdisciplinari; osservazione sedute di EMDR

19/04/2016–10/10/2016

Tirocinio post laurea

Centro Disturbi del Comportamento Alimentare dell' AUSL di Reggio Emilia, Reggio Emilia (Italia)

Principali attività:

- affiancamento colloqui clinici,
- stesura diari clinici, stesura relazione di assessment testistico;
- partecipazione al lavoro di équipe, riunioni di équipe;
- collaborazione e organizzazione di corsi universitari;
- Collaborazione e organizzazione di presentazioni a tema a convegni e seminari;





- accompagnamento gruppi psicoeducativi dei genitori;
- collaborazione stesura progetto di intervento psicosociale regionale

01/2015–04/2015 **Tirocinio formativo**  
 Spazio Salute Immigrati - AUSL Parma, Parma (Italia)

- Analisi cartelle cliniche
- Affiancamento colloqui clinici
- Partecipazione équipe interdisciplinare

03/2013–05/2013 **Tirocinio formativo**  
 Istituti Penitenziari di Parma, Parma (Italia)

- Analisi cartelle cliniche
- Affiancamento colloqui clinici
- Partecipazione équipe interdisciplinare

01/2015–06/2015 **Tirocinio formativo**  
 Istituti Penitenziari di Parma, Parma (Italia)

- Analisi cartelle cliniche
- Affiancamento colloqui clinici
- Partecipazione équipe interdisciplinare

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 2017–alla data attuale **Corso di Dottorato in Psicologia**  
 Università degli studi di Parma, Parma (Italia)
- 2017 **Iscrizione all' Albo degli Psicologi dell' Emilia Romagna**  
 (Italia)
- 2017 **Abilitazione Psicologo post riforma**  
 Università degli studi di Parma, Parma (Italia)
- 2017 **Corso di alta formazione dal titolo "Comunicazione interculturale nel mondo degli scambi economici, turistici e accademici"**  
 Ca' Foscari Challenge School - Università Ca' Foscari Venezia, Venezia (Italia)
- Partecipazione al ciclo di Seminari "Budget di salute: valutazione di percorsi condivisi"**  
 AUSL - Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale - Dipendenze Patologiche, Parma (Italia)
- 2015 **Laurea in Psicologia dell'intervento clinico e sociale**  
 Università degli Studi di Parma, Parma (Italia)
- Tesi di ricerca svolta nell'ambito della psicologia sociale dal titolo: "Il sé diacronico tra la detenzione e la misura alternativa: Il divenire del Sé nella narrazione dei detenuti" Voto: 110/110 e lode.
- 2013 **Laurea triennale in Scienze e tecniche psicologiche**

Università degli Studi di Parma, Parma (Italia)

02/2018–05/2018 Corso ABA AVANZATO "Ricerca-Azione con strumento di assessment 3T (teach, train, test)"  
I.R.E.COOP Emilia Romagna, Parma (Italia)

11/2017–01/2018 Corso ABA BASE "Autismo, tecniche di insegnamento e di valutazione criteriale"  
I.R.E.COOP Emilia Romagna, Parma (Italia)

05/2016–06/2017 3 Corsi di Formazione specifica per Operatori del Settore Educativo  
Ente di Formazione DEMETRA, Parma (Italia)  
"Relazione di Aiuto" (30 ore), "Il processo di monitoraggio nel lavoro di équipe" (16 ore) e "Le patologie e la costruzione dei laboratori a supporto dell'intervento educativo" (24 ore), con docenze di Daniele Durante (psicologo, counselor e consulente familiare) e Matteo Zito (infermiere AUSL - assistenza integrata Salute Mentale e Dipendenze)

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Lingue straniere

|          | COMPRESIONE |         | PARLATO     |                  | PRODUZIONE SCRITTA |
|----------|-------------|---------|-------------|------------------|--------------------|
|          | Ascolto     | Lettura | Interazione | Produzione orale |                    |
| inglese  | B1          | C2      | B1          | B1               | B1                 |
| francese | B2          | B2      | B2          | B2               | B1                 |

Livelli: A1 e A2: Utente base - B1 e B2: Utente autonomo - C1 e C2: Utente avanzato  
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze digitali

| AUTOVALUTAZIONE                 |                 |                        |           |                         |
|---------------------------------|-----------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| Elaborazione delle informazioni | Comunicazione   | Creazione di Contenuti | Sicurezza | Risoluzione di problemi |
| Utente avanzato                 | Utente avanzato |                        |           |                         |

Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

*Ciaramella Maria*



|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| Cognome                           | CIARAMELLA      |
| Nome                              | MARIA           |
| nato il                           | 28/01/1992      |
| (atto n.                          | 180 Is. A 1992) |
| a                                 | AVERSA (CE)     |
| Cittadinanza                      | ITALIANA        |
| Residenza                         | CASALUCE        |
| Via                               | BIANCHI N. 4    |
| Stato civile                      | STATO LIBERO    |
| Professione                       | STUDENTESSA     |
| CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI |                 |
| Statura                           | m. 1.55         |
| Capelli                           | CASTANI         |
| Occhi                             | VERDI           |
| Segni particolari                 | NESSUNO         |

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| Firma del titolare                | Maria Ciaramella    |
| CASALUCE li                       | 19/08/2014          |
| Impronta del dito indice sinistro |                     |
| IL SINDACO                        | ING. MARTINO PAGANO |
| COMUNE DI CASALUCE                |                     |
| AMMINISTRATIVO                    |                     |

|   |                  |                         |            |
|---|------------------|-------------------------|------------|
|  REPUBBLICA ITALIANA<br><b>TESSERA SANITARIA</b>  |                  |                         |            |
| Codice Fiscale  | CRMMRA92A68A512Y | Data di scadenza        | 21/06/2016 |
| Cognome   | CIARAMELLA       |                         |            |
| Nome  | MARIA            | Sesso                   | F          |
| Luogo di nascita  | AVERSA           |                         |            |
| Provincia   | CE               | Dati sanitari regionali |            |
| Data di nascita   | 28/01/1992       |                         |            |

Ciaramella Maria

See 27



*Maria Ciaramella*