**AVVISO PUBBLICO**

**DI SELEZIONE MEDIANTE VALUTAZIONE COMPARATIVA**

**PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO**

**DI PSICOLOGO DEL SERVIZIO MINORI E FAMIGLIA**

**DI AZIENDA SOCIALE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

(Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Spett.le

Azienda Sociale

Piazza Mazzini 43

20022 Castano Primo

-----------------------------

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione finalizzata al conferimento di incarico per uno psicologo presso il Servizio Minori e Famiglia di Azienda Sociale

A tal fine

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

1. Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Di essere nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Di risiedere a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di essere cittadin\_\_ italian\_\_\_, ovvero di avere cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(di uno degli Stati membri dell’Unione Europea)
2. Di essere in possesso della Laurea in Psicologia (dichiarare se Laurea Specialistica o vecchio ordinamento) conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Di essere iscritto all’Albo professionale degli Psicologi – sez. A, n. \_\_\_\_\_\_\_\_della Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di non aver subito condanne penali
2. Di non avere in corso procedimenti penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11) Di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione

12) Di accettare senza riserva le condizioni stabilite dall’avviso di selezione pubblica in oggetto, nonché

 da leggi e regolamenti in vigore al momento dell’incarico,

13) Di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative alla selezione in oggetto

14) Di essere in possesso dell’esperienza di almeno cinque anni maturata nell’ambito di servizi di tutela

 minori di Amministrazioni o Aziende Pubbliche, Enti Territoriali o Enti Strumentali di Enti Locali, in

 qualità di psicologo, per un monte ore settimanale pari ad almeno 15 ore, corrispondenti ad almeno

 720 ore annue, come di seguito specificato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFILO PROFESSIONALE RICOPERTO** | **ENTE** | **PERIODO: DA….A……****(indicare esattamente le date di inizio e fine incarico)** | **NUMERO ORE LAVORATE O PRESTATE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il/la candidato/a è tenuto a calcolare e dichiarare il numero di ore lavorate o prestate e non ad indicare i fattori che concorrono al calcolo

 Di essere, inoltre, in possesso di altre esperienze lavorative in altre aree, attività o servizi, come di

 seguito specificato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFILO PROFESSIONALE RICOPERTO** | **ENTE** | **PERIODO: DA …. A……****(indicare esattamente le date di inizio e fine incarico)** | **NUMERO ORE LAVORATE O PRESTATE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

15) Di essere in possesso della patente di guida categoria \_\_\_\_\_

16) Che tutte le comunicazioni relative alla selezione devono essere trasmesse ai seguenti recapiti:

 Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda

* Curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato
* Documento d’identità in corso di validità

Dichiara inoltre:

* Di essere consapevole della propria responsabilità penale dichiarazioni mendaci ex art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.
* Di autorizzare al trattamento dei propri dati ai sensi della L. 196/2003 integrato con le modifiche introdotte dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101, recante “Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)

 FIRMA