**ALLEGATO A)**

**MODULO ISTANZA**

1. **AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA**

**PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DI PSICOLOGO**

**(Servizi: Minori e famiglia; Disabilità ed età anziana; Consultorio familiare)**

**A Servizi Sociosanitari Val Seriana**

**La/Il sottoscritta/o**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nome |  | cognome |  |
| nata/o a |  | il |  |
| c.f. |  | residente a |  |
| in Via |  | CAP |  |
| tel. |  | cell. |  |
| mail |  | PEC |  |

**CHIEDE**

di essere ammessa/o alla procedura di selezione per la formazione di un elenco di professionisti idonei per il conferimento di incarichi libero professionali inerenti all’oggetto per la seguente posizione/servizio:

* **Servizio Minori e famiglie** con disponibilità per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali
* **Servizio Disabilità ed età anziana** con disponibilità per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali

**Servizio Consultorio familiare**

* Coordinamento per n. 25 ore settimanali
* Consultorio familiare comprensivo di sportelli e percorsi c/o scuole secondarie di 2° per n. 12 ore settimanali con disponibilità per sportelli e percorsi c/o scuole fino alle secondarie di 1° per n. \_\_\_\_ ore settimanali
* Sportelli e percorsi c/o scuole fino alle secondarie di 1° con disponibilità per n. \_\_\_\_ ore settimanali

Consapevole che:

* l’aggiudicazione per un servizio esclude automaticamente la possibilità di reclutamento per altri servizi;
* il monte ore di disponibilità indicato non è vincolante per la Società che formulerà una proposta di incarico tenendo conto di quanto previsto nell’avviso e delle necessità effettive;

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

**DICHIARA**

* di essere cittadino italiano
* di essere cittadino di Stato UE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere cittadino di Stato extra UE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in possesso di permesso di soggiorno di tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* adeguata conoscenza della lingua italiana;
* età non inferiore ad anni 18 e non superiore all’età costituente il limite per il collocamento a riposo;
* di possedere il titolo di studio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere iscritta/o all’Albo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere iscritta/o nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovvero di non essere iscritta/o o di essere stata/o cancellata/o dalle liste medesime per il seguente motivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* godimento dei diritti civili e politici;
* assenza di condanne penali, da procedimenti penali in corso e da provvedimenti del Tribunale che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego presso la Pubblica Amministrazione;
* non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per avere conseguito l’impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
* insussistenza di incompatibilità o di conflitto d’interessi, anche potenziale, circa l’esecuzione dell’attività oggetto dell’incarico;
* di non essere titolare di un rapporto di lavoro subordinato presso Ente pubblico o privato con divieto di esercizio di attività libero professionale;
* il regolare assolvimento degli obblighi di contribuzione previdenziali/assicurativi dovuti ex lege;
* di essere in regola nei riguardi degli obblighi di leva (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985);
* piena e incondizionata idoneità psico-fisica alle mansioni proprie del profilo professionale;
* possesso di partita IVA, nei casi previsti dalla legge;
* di avere il seguente preciso recapito e numero telefonico presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla selezione pubblica (se diverso da quanto dichiarato in incipit e con l’esplicito impegno a comunicare ogni eventuale variazione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DICHIARA ALTRESI’**

* di avere visionato tutta la documentazione di procedura e di accettare integralmente e senza riserve le prescrizioni, condizioni ed oneri in essa contenuti.

A tale fine allega:

1. curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato;
2. dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 indicante tutti gli elementi necessari al fine di una corretta valutazione dei titoli posseduti (fac simile ALLEGATO B all’avviso);
3. copia documento d’identità (non necessario in caso di domanda sottoscritta digitalmente o trasmessa PEC su PEC).

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_