

**ALLEGATO A ALL'AVVISO DI RICERCA E SELEZIONE PER LA RICERCA DI UNO PSICOLOGO**

*ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE, LEGGERE ATTENTAMENTE L'AVVISO DI RICERCA E SELEZIONE*

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE**

Spettabile  
A.P.S.P. "SAN GIUSEPPE" DI PRIMIERO  
VIALE MARCONI N.19  
38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA (TN)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

presa visione dell'avviso di ricerca e selezione del

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla pubblica selezione, per titoli per ricercare uno psicologo da assegnare al servizio RSA dell'Ente, secondo un contratto di prestazione professionale di tipo privatistico con durata dal 01.1.2019 al 31.12.2020.

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

**DICHIARA**

Di essere nato/a a	
In data	
Codice Fiscale	
Partita Iva	
<b>Recapiti:</b>	
Via e numero civico	
C.A.P., città, prov.	
numero di telefono fisso e cellulare	
Indirizzo Email	
Indirizzo PEC	

- 1)  di essere **cittadino/a italiano**  
**oppure**  di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (nome dello Stato): \_\_\_\_\_;  
**e**  di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): \_\_\_\_\_;  
 di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica  
 di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura professionale ricercata;  
**oppure**  di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino/a di Stato terzo  
 titolare del diritto di soggiorno  
 o del diritto di soggiorno permanente  
**e**  di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): \_\_\_\_\_;  
 di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica  
 di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura professionale ricercata;  
**oppure**  di essere cittadino/a di Paesi Terzi  
 titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo  
 oppure titolare dello status di rifugiato  
 oppure dello status di protezione sussidiaria  
**e**  di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): \_\_\_\_\_;  
 di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica  
 di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla figura professionale ricercata;

2)  di essere iscritto/a nelle **liste elettorali** del Comune di \_\_\_\_\_  
 di NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;

3)  di **NON aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)** incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di non essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

di **aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)** incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

\_\_\_\_\_;  
*(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)*

4)  di **NON essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti** inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001

di **essere a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti** inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001

estremi del procedimento \_\_\_\_\_  
tipo di reato \_\_\_\_\_

l'organo giudiziario presso il quale è pendente \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_;

5)  di **NON essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni** per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione

di **essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni** per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione;

6) di avere i seguenti **titoli di studio e di abilitazione professionale:**

- Laurea in Psicologia conseguita presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con la votazione finale di \_\_\_\_\_;

in caso di titolo di studio estero:

preciso che il titolo di studio conseguito all'estero, allegato nella sua traduzione in italiano ed autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, ha valore anche in Italia come quello italiano corrispondente, essendo stato riconosciuto in Italia con Decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

e

- Iscrizione all'Ordine degli Psicologi di \_\_\_\_\_ al n.ro \_\_\_\_\_

di essere in possesso della seguente **specializzazione:**

1) Disciplina: .....  
conseguita in data.....presso l'Università di.....

2) Disciplina: .....  
conseguita in data.....presso l'Università di.....

7)  di **NON aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni**

di **aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni in qualità di DIPENDENTE** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo det. / indet.	Orario sett.le	Figura prof.le

di aver effettuato le seguenti **COLLABORAZIONI PROFESSIONALI presso pubbliche amministrazioni** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione committente	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Monte ore settimanale	Figura prof.le	Causa risoluzione della collaborazione

di **NON aver mai prestato servizio presso enti privati**

di aver prestato i seguenti servizi presso **enti privati in qualità di DIPENDENTE** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo det. / indet.	Orario sett.le	Figura prof.le	Causa risoluzione rapporto di lavoro

di aver effettuato le seguenti **COLLABORAZIONI PROFESSIONALI presso enti privati** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione committente	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Monte ore settimanale	Figura prof.le	Causa risoluzione della collaborazione

9) di vantare il **curriculum vitae e professionale e gli altri titoli utili** come dichiarati nell'apposito Allegato datato e firmato, redatto secondo lo schema Europass;

10) di aver svolto negli ultimi 3 anni i seguenti corsi di formazione:

Oggetto	Data	Durata (n.ro ore formative)	Crediti ECM riconosciuti

11)  di voler ricevere **esclusivamente** al seguente **indirizzo EMAIL** ogni comunicazione inerente alla selezione:

email: \_\_\_\_\_

Oppure (SOLO NEL CASO IN CUI NON SI COMPILI LA RIGA SOPRA)

che il suo **domicilio**, al quale andrà indirizzata ogni comunicazione relativa alla selezione è il seguente:

indirizzo completo:  
\_\_\_\_\_

con impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione successiva con raccomandata a.r. o pec;

12) di essere disponibile per l'incarico di 16 ore mensili distribuite su 2 accessi in giornate da definire.

13) di aver letto e di accettare incondizionatamente quanto riportato nell'avviso di ricerca e selezione .

---

## ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale.

### OBBLIGATORI:

<input type="checkbox"/> <i>Fotocopia documento d'identità in corso di validità</i>
<input type="checkbox"/> <i>Curriculum formativo e professionale <u>datato e firmato</u> in formato Europass</i>

### FACOLTATIVI:

<input type="checkbox"/> <i>documenti che dimostrano i lavori prestati in precedenza presso privati o l'attività di libera professione</i>
<input type="checkbox"/> <i>titoli ritenuti utili per consentire un'adeguata valutazione:</i>

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'avviso di ricerca e selezione ex art. 13 Reg. UE 2016/679 e acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità ivi specificate.

Si impegna inoltre a **comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati** sopra riportati ed **esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità.**

*L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.*

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_  
*(a pena esclusione)*

**QUALORA LA PRESENTE DOMANDA NON VENISSE FIRMATA DAVANTI AL FUNZIONARIO ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, DOVRÀ ESSERE ALLEGATA COPIA, ANCHE NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ.**

***Spazio riservato all'ufficio***

Si attesta che la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.

L'incaricato al ricevimento

Primiero San Martino di Castrozza, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PROTOCOLLO DI ARRIVO:**

N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_