

Domanda di partecipazione alla selezione conferimento di incarico libero professionale in favore di n.1 psicologo nell'ambito dei servizi gestiti dall'A.P.S.P. "San Giuseppe" di Primiero, in particolare per il servizio di R.S.A. e di Servizio di presa in carico diurna continuativa.

*Spettabile
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
"San Giuseppe" di Primiero*

Pec: segreteria@pec.apsp-primiero.net

Il/La sottoscritto/a

(cognome nome)

presa visione dell'avviso pubblico

CHIEDE

di partecipare alla di selezione per il conferimento di incarichi libero professionali a psicologi nell'ambito della RSA dell'A.P.S.P. "San Giuseppe" di Primiero.

A tal fine, preso atto che l'Azienda può procedere al controllo, in qualsiasi momento a decorrere dalla presentazione della presente domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt.482, 483,495 e 496 c.p.), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA



(barrare e compilare tutti i punti)



- ☐ di essere nato/a _____ in provincia di _____ il _____
di essere residente a _____ prov. _____
indirizzo _____ n. civico _____ CAP _____
indirizzo PEC (obbligatorio) _____ Tel. _____
di essere domiciliato a _____ prov. _____
indirizzo _____ n° _____ CAP _____

Codice fiscale

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

- ☐ di essere in possesso della cittadinanza _____

☐ di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ provincia _____;

☐ di non aver riportato condanne penali o di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere le seguenti condanne penali e/o procedimenti penali pendenti: _____;

☐ l'assenza di condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;

☐ di essere idoneo all'impiego, con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;

☐ di essere in possesso della laurea in Psicologia conseguita presso _____ in data _____;

(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, deve essere allegato il Decreto del Ministero della salute di avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano)

☐ essere iscritto all'albo degli Psicologi della Provincia di _____ dalla data _____

☐ avere la seguente condizione professionale: _____

(Indicare una delle seguenti condizioni: occupato lavoratore dipendente, occupato lavoratore autonomo o imprenditore, occupato in forme atipiche (co.co.co., co.co.pro, lavoratore a orario ridotto, lavoratore occasionale, ecc.), studente, disoccupato, casalinga, pensionato)

☐ di possedere la seguente esperienza professionale:

Prestazione lavorativa	Qualifica	Ente pubblico/privato	Periodo dal....al....

☐ il rispetto dei vincoli dell'accordo collettivo nazionale e decentrato per quanto attiene massimali e incompatibilità;

☐ trovarsi attualmente in una posizione giuridica compatibile con l'incarico professionale offerto e con il relativo rapporto giuridico;

- ☐ essere titolare della Partita Iva n. _____
- ☐ di aver provveduto al pagamento della tassa di selezione di € **25,00**;
- ☐ di essere in possesso di specifica copertura assicurativa responsabilità civile professionale;
- ☐ di essere in regola con i crediti ECM;

ALLEGA

- *copia della ricevuta di versamento di € 25,00= della tassa di selezione*
-

- *curriculum vitae aggiornato e redatto secondo il modello europeo Europass*
-

- *copia, anche non autenticata, di un documento di identità personale in corso di validità*
-

- ☐ *In caso di titolo di studio conseguito all'estero, allega, inoltre il Decreto del Ministero della salute di avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano;*
-

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE 16/679, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di selezione.

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.

Data _____

Firma _____