**SELEZIONE PUBBLICA MEDIANTE PROCEDURA COMPARATA PER TITOLI E COLLOQUIO FINALIZZATA ALLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER IL CONFERIMENTO CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE AUTONOMA DI UN INCARICO DI PSICOLOGO PER L’ATTIVITÀ PROFESSIONALE NELL’AMBITO DEI SERVIZI SOCIALI DEL’A.T.S. 37, COMUNI DI BUSALLA, CROCEFIESCHI, ISOLA DEL CANTONE, RONCO SCRIVIA E VOBBIA, dal 1° febbraio 2017 al 31 dicembre 2019.**

DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Presidente

dell’UNIONE DEI COMUNI DELLO SCRIVIA

Piazza Macciò, 1

16012 BUSALLA

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammess .... a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, per la formazione di una graduatoria **per il conferimento con contratto di collaborazione autonoma di un incarico di psicologo per l’attività professionale nell’ambito dei servizi sociali dell’a.t.s. 37, Comuni di Busalla, Crocefieschi, Isola del Cantone, Ronco Scrivia e Vobbia**, dal 1° febbraio 2017 al 31 dicembre 2019.

Autocertifica, ai sensi dell’art 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ex art. 76, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

di essere nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e chiede che, ai fini della presente selezione, ogni comunicazione sia inviata al seguente indirizzo: via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta certificata (pec) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Ai sensi della normativa suddetta

**DICHIARA**

* di non incorrere in una delle cause ostative al conferimento dell’incarico di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2015;

*(barrare le caselle relative alle dichiarazioni che si rendono)*

* di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la seguente votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere iscritto/a all’Albo degli Psicologi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso del diploma di abilitazione all’esercizio della psicoterapia ai sensi dell’art. 3 e 35 della legge 56/89 conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di aver esercitato attività di psicologo per un ente locale operante nell’area dei servizi sociali, con un monte ore medio settimanale non inferiore a 10 ore, con le seguenti tipologie di rapporto: lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato; collaborazione coordinata o continuati-va; incarico professionale di tipo autonomo (specificare quali delle attività sono state svolte presso Ambiti Territoriali Sociali – ex Distretti Sociali);

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ente | dal mese/anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al mese/anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | tipologia rapporto  di lavoro | n° ore  settimanali |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* di aver esercitato attività di psicologo per altri Enti pubblici nel settore dei servizi socio-sanitari alla persona, con un monte ore medio settimanale non inferiore a 10 ore, con le seguenti tipologie di rapporto: lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato; collaborazione coordinata o continuativa; incarico professionale di tipo autonomo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ente | dal mese/anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al mese/anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | tipologia rapporto  di lavoro | n° ore  settimanali |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* di essere in possesso di Partita iva n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in possesso di patente di guida ed automunito;
* di eleggere il proprio domicilio in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta certificata (pec) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Impegnandosi a comunicare al Settore a.t.s. 37, Piazza E. Macciò 1, 16012 - BUSALLA ogni eventuale successiva variazione di recapito, manlevandolo da ogni responsabilità per dispersione di corrispondenza, ritardi, omissioni, derivante dall’omessa o ritardata comunicazione di variazione di recapito;

* dichiara di aver preso visione delle disposizioni contenute nel bando di selezione, dei criteri di valutazione, accettandole senza riserve;
* dichiara di manlevare l’Unione dei Comuni dello Scrivia da qualsivoglia disguido o ritardo, non addebitabile all’Unione stessa, nella trasmissione della documentazione;
* autorizza la trasmissione dei propri dati ad altri Enti;
* consente al trattamento dei dati personali nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e nelle forme previste dal bando di selezione

Allega:

* fotocopia del documento di identità fronte-retro in corso di validità.
* curriculum personale e formativo debitamente firmato

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *data* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *firma* |