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 _____
5) Di essere cittadin__ italian___, ovvero di avere cittadinanza _____(di uno degli Stati membri dell'Unione Europea)
6) Di essere in possesso della Laurea in Psicologia (dichiarare se Laurea Specialistica o vecchio ordinamento) conseguita in data _____ presso _____ con la seguente votazione _____
7) Di essere iscritto all'Albo professionale degli Psicologi – sez. A, n. _____della Regione _____
8) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

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

_____

9) Di non aver subito condanne penali

10) 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