

AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE IN QUALITÀ DI PSICOLOGO NELL'AMBITO DELLE STRUTTURE CON POSTI DEDICATI ALLA GRAVISSIMA DISABILITÀ ACQUISITA, ALLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI MULTIUTENZA O CON POSTI SPECIALIZZATI PER ANZIANI AFFETTI DA FORME DI DECADIMENTO COGNITIVO E/O SINTOMI COMPORTAMENTALI, DELLE ATTIVITÀ DEI SERVIZI DOMICILIARI SPECIALIZZATI A SUPPORTO DELLE PERSONE CON DETERIORAMENTO COGNITIVO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da compilare in carattere stampatello - i campi contrassegnati con ^(*) sono obbligatori)

ASP CITTÀ DI BOLOGNA
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Viale Roma n. 21
40139 - BOLOGNA (BO)

Il/La sottoscritto/a^(*):

nato/a a^(*): Prov.:, il^(*):/...../.....

residente a^(*): Prov.: C.A.P.

Via^(*): n.: int.:

Tel.: Cell.^(*):

E-mail^(*): ; P.E.C.:

Codice Fiscale^(*):

CHIEDE

di partecipare alla *Selezione comparativa* per il conferimento di incarichi libero professionali in qualità di:

- psicologo clinico nelle strutture semiresidenziali;
- psicologo clinico nelle strutture residenziali;
- psicologo clinico dei servizi specializzati a supporto della domiciliarità;
- psicologo coordinatore del progetto Teniamoci per mano e Centro Incontro;
- psicologo delle attività dei servizi specializzati a supporto della domiciliarità e nucleo gravi disabilità acquisite;

e pertanto a tale fine sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

1. CITTADINANZA^(*) (*barrare la casella che interessa*)

di essere cittadino/a italiano/a

oppure

di essere cittadino di altro stato U.E.:

.....

(solo per i cittadini membri dell'Unione Europea, diversi dall'Italia)

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana sia parlata che scritta

2. GODIMENTO DIRITTI CIVILI E POLITICI^(*)

di godere dei diritti civili e politici, anche negli stati di appartenenza o provenienza

(Per i cittadini dell'U.E., le dichiarazioni vanno rese con riferimento ai rispettivi ordinamenti, fermo restando che gli stessi devono comunque essere in regola con le Leggi dello Stato)

3. ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI^(*) (*barrare la casella che interessa*)

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

oppure

di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per il seguente motivo:

(Per i cittadini dell'U.E., le dichiarazioni vanno rese con riferimento ai rispettivi ordinamenti, fermo restando che gli stessi devono comunque essere in regola con le Leggi dello Stato).

4. CONDANNE PENALI^(*) (*barrare la casella che interessa*)

di non avere mai riportato condanne penali;

oppure

di avere riportato le seguenti condanne penali:

.....

.....

5. PROCEDIMENTI PENALI^(*) (*barrare la casella che interessa*)

di non avere procedimenti penali in corso

oppure

di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

.....

6. IMMUNITÀ DA INTERDIZIONE E/O DESTITUZIONE E/O DISPENSA E/O LICENZIAMENTO E/O DECADENZA DAI PUBBLICI UFFICI^(*)

l'immunità da interdizione dai pubblici uffici e/o da destituzione e/o dispensa e/o licenziamento e/o decadenza da precedenti pubblici impieghi anche per persistente insufficiente rendimento, in forza di norme di settore, per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile, condanne con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all'assunzione presso una Pubblica Amministrazione;

oppure

di essere/ essere stato (*barrare la casella che interessa*): interdetto - destituito - licenziato - dispensato - decaduto dai pubblici uffici/precedenti impieghi pubblici per i seguenti motivi

7. IMMUNITÀ DA QUIESCENZA^(*)

di non essere stato collocato/a in quiescenza

8. ASSENZA CONFLITTO DI INTERESSI^(*)

di non trovarsi in conflitto di interessi con ASP Città di Bologna

9. OBBLIGHI DI LEVA^(*) (*barrare la casella che interessa*):

- per i cittadini soggetti a tale obbligo - posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva

oppure

non tenuto all'obbligo

10. IDONEITÀ^(*):

di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego correlata alle specifiche mansioni, da accertarsi in via preventiva ai sensi del D. Lgs. 09/04/2008 n. 81 e ss.mm.ii.;

11. TITOLO DI STUDIO^(*)

di essere in possesso del seguente Titolo di studio: Laurea in Psicologia (o equivalente:)
conseguito presso:

in data:/...../....., con la seguente votazione/.....

(solo per i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea):

che il titolo di studio posseduto è stato dichiarato equipollente dall'Autorità
....., in data/...../.....,
come risulta dall'attestazione dalla stessa rilasciata che si allega.

12. ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE^(*)

- di essere iscritto all'Albo da almeno 3 anni (non è richiesta l'iscrizione solo per le figure di psicologo non coordinatore, da impegnare nel Progetto Teniamoci per mano)

13. PARTITA I.V.A.^(*)

- di essere in possesso di regolare partita IVA ed assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi come segue:
- P.IVA:
 - ASSICURAZIONE n. d.d. emessa da:..... scadenza:
- o in alternativa*
- che all'atto della stipulazione del contratto di incarico sarà in possesso di regolare partita IVA e assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi

Ai fini dell'accesso alla predetta *Selezione*, altresì

D I C H I A R A

- di aver preso integrale visione dell'*Avviso di Selezione* di cui alla presente *Domanda di Partecipazione* e di averne compreso e accettato integralmente il contenuto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti tutti del Reg. U.E. 679/2016 e normativa applicabile in materia, delle modalità e delle finalità del trattamento dei propri dati personali come da punto **6. PRIVACY** dell'*Avviso di Selezione*, contestualmente rilasciando giusto consenso allo stesso.^(*)

A L L E G A

- ^(*)Copia di proprio documento d'identità in corso di validità;
- ^(*)*Curriculum vitae et studiorum*, datato e sottoscritto;
- ^(*)*Dichiarazione sostitutiva di certificazione (All. B)*
- - nel caso di titolo di studio conseguito all'estero - ^(*)Provvedimento di equipollenza.

* * *

(Luogo)^(*), (Data)^(*)/...../.....

(Firma per esteso)^(*)