

Spett.le ASP Città di Bologna  
Viale Roma n. 21  
40139 Bologna (BO)

**AVVISO PUBBLICO, TRAMITE PROCEDURA COMPARATIVA, PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DI PSICOLOGO NELL'AMBITO DEI PROGETTI SAI ORDINARI DELL'ASP CITTA' DI BOLOGNA**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ p.Iva \_\_\_\_\_  
Tel.\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cellulare\_\_\_\_/\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione comparativa per il conferimento di incarichi libero professionali in qualità di psicologo nell'ambito dei progetti SAI ORDINARI dell'ASP Città' di Bologna.  
A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76, DPR 445/00), ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

CITTADINANZA \_\_\_\_\_

GODIMENTO DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI  SI  
 NO

CONDANNE PENALI  SI (quali) \_\_\_\_\_  
 NO

- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Psicologia;
- di essere iscritto all'Albo dell' Ordine degli Psicologi;
- esperienza lavorativa con con esplicito incarico di psicologo di durata almeno biennale sul territorio presso Enti Pubblici o privati con interventi in rete in collegamento con AUSL ed altre istituzioni
- esperienza lavorativa con esplicito incarico di psicologo di durata almeno biennale in servizi o progetti che si occupano di psicologia e clinica transculturale nonché della presa in carico integrata di richiedenti e titolari di protezione internazionale
- di aver preso visione dell'avviso pubblico della presente selezione;
- di non essere stato destituito/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in conflitto di interessi con ASP Città di Bologna;
- di essere in possesso di regolare partita Iva ed assicurazione di responsabilità civile professionale verso terzi;  
**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;

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ autorizza l'ASP Città di Bologna al trattamento dei dati personali forniti ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 ai fini della gestione della presente procedura.

Data \_\_/\_\_/\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti:

- copia firmata di documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità
- curriculum vitae