Spett.

COMUNE DI Pantigliate

Settore Famiglia e Politiche sociali

Piazza Comunale 10

OGGETTO:  **Domanda di ammissione alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico di collaborazione autonoma ad uno “psicologo per supporto area minori”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell’avviso di selezione approvato con determina dirigenziale n. ……………..del ………………….. e dei relativi contenuti

**chiedo di essere ammesso/a**

alla selezione in oggetto mediante selezione pubblica.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di

dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **dichiara**

1. di possedere i requisiti richiesti nell’avviso
2. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
4. di non avere in corso alcun procedimento penale;
5. di non aver riportato condanne che comportano l’incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di essere in possesso delle seguenti abilitazioni professionali:
	* iscrizione all’Albo degli psicologi n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	* iscrizione all’Albo degli psicoterapeuti n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità a rivestire l’incarico previste dalla normativa vigente;
2. di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste dall’art. 10 del Regolamento per il conferimento di incarichi professionali ad esperti esterni all’amministrazione approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 257 del 30/07/2008, qui elencate: - dipendenti in servizio presso il Comune anche in regime di part-time;
	* soggetti che abbiano, senza giustificato motivo, rinunciato ad altro incarico conferito dall’Amministrazione Comunale;
	* soggetti che abbiano commesso gravi negligenze, ritardi o inadempimenti, debitamente contestati, in precedenti incarichi conferiti dall’amministrazione comunale;
	* soggetti che abbiano un contenzioso in corso con l’Amministrazione Comunale, ad eccezione di quello tributario;
	* conviventi, parenti o affini sino al quarto grado, del Sindaco, degli Assessori e dei Consiglieri Comunali;
	* rappresentanti del Comune presso Enti, Aziende e Istituzioni;
	* dipendenti del Comune, delle proprie Aziende Speciali e delle Società con prevalente capitale del Comune, collocati in aspettativa;
3. di accettare senza riserva le condizioni stabilite dall’avviso di selezione pubblica, nonché dal Regolamento per il conferimento di incarichi professionali ad esperti esterni all’amministrazione approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 257 del 30/07/2008;
4. di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano sanzioni penali cui fa rinvio l’art. 76 D.P.R. 445/2000.

Si indica il recapito presso il quale deve essere fatta, ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione relativa alla selezione. Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare ogni variazione di indirizzo, sollevando da ogni responsabilità l’Amministrazione comunale di Pantigliate in caso di irreperibilità del destinatario:

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Elenco allegati**:

[ \_ ] copia di documento di riconoscimento in corso di validità

[ \_ ] curriculum formativo professionale

[ \_ ] Allegato A - modulo di dettaglio delle esperienze professionali

[ \_ ] relazione illustrativa delle modalità di svolgimento dell’incarico

[ \_ ] offerta economica

[ \_ ] documento comprovante il titolo di studio

[ \_ ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA ai sensi dell’art. 13 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196 e Regolamento Europeo 679/2016)**

Con riferimento alle disposizioni di cui al D. Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento Europeo 679/2016, i dati forniti dai candidati per la partecipazione alla selezione pubblica potranno essere inseriti in banca dati e trattati, nel rispetto degli obblighi previsti dal decreto stesso, per i necessari adempimenti che competono all’Amministrazione comunale in ordine alle procedure di selezione, nonché per adempiere a specifici obblighi imposti da leggi, regolamenti, normativa comunitaria. I dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di legge e con l’impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono.

I dati saranno trattati da soggetti autorizzati e saranno conservati negli archivi magnetici/cartacei per il tempo necessario all’assolvimento dei compiti per i quali sono stati richiesti.

Tutte le informazioni e i dati personali dell'aspirante alla selezione pubblica saranno utilizzati al solo scopo dell'espletamento delle operazioni concorsuali, garantendo la possibilità di richiederne gratuitamente la rettifica o la cancellazione al Responsabile del procedimento

**Titolare del trattamento dei dati**: **Comune di Pantigliate – Piazza Comunale 10**

**Responsabile del trattamento dei dati: Responsabile Settore 1 - Politiche Sociali**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (firma)

Spett.

Comune di Pantigiate

 Settore1 Politiche sociali

Piazza Comunale 10

OGGETTO: Domanda di ammissione alla selezione pubblica per il conferimento di un incarico di collaborazione autonoma ad uno “psicologo per supporto area minori”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# I C H I A R A

 di presentare la seguente offerta per l’incarico in oggetto:

|  |  |
| --- | --- |
| corrispettivo lordo omnicomprensivo di tutti di oneri fiscali e/o previdenziali per il periodo 01/01/2021-31/12/2023  | €  |

Ai soli fini di variazione dell’entità dell’incarico di cui all’art. 1, ultimo capoverso del bando si dichiara che il corrispettivo orario è il seguente:

|  |  |
| --- | --- |
| corrispettivo orario  |   |
| contributo previdenziale \_\_\_%  |   |
| totale  |   |
| IVA \_\_\_%  |   |
| corrispettivo orario totale  |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (firma)

 **ALLEGATO A**)

 Dichiarazione relativa ai periodi collaborazione con Pubbliche Amministrazioni come psicologo nel campo della tutela minori o altro da valutare per la procedura comparativa di cui al presente bando:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Pubblica** **Ammnistrazione** (Comune, Provincia) | **Periodo di lavoro** **Dal/al** **GG/MM/AA**  | **Area prevalente di attività**   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

DATA……………………. FIRMA…………………………………………………