

ALLEGATO A**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER IL
CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DI PSICOLOGO PER L'AREA
MINORI E FAMIGLIA**

Spett.le
**Azienda Speciale Consortile
SOLIDALIA**
Via Balilla, 25
24058 Romano di Lombardia (BG)
PEC: protocollo@pec.aziendasolidalia.it

Il/La sottoscritto/a	
Cognome e Nome	
Nato/a a	
Il	
Codice fiscale	
Residente in	
Via	
N.	
CAP	
Telefono	
E-mail	
PEC	

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'“Avviso pubblico di procedura comparativa per il conferimento di incarichi libero professionali di psicologo per l'Area Minori e famiglia”, indetto dall'Azienda Speciale Consortile Solidalia – Ambito Territoriale Sociale di Romano di Lombardia.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a o di Stato membro dell'Unione Europea, ovvero di altro Stato in possesso di regolare titolo di soggiorno e adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ di essere in possesso di laurea in Psicologia (vecchio ordinamento / laurea specialistica / laurea magistrale) conseguita presso _____ in data _____;

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DI PSICOLOGO PER L'AREA MINORI E FAMIGLIA

☐ di essere iscritto/a all'Albo professionale degli Psicologi – Sezione A – Regione _____ n. _____ dal _____;

☐ di godere dei diritti civili e politici;

☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscano la stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione;

☐ di non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi, anche potenziale, con riferimento alle attività oggetto dell'incarico. ai sensi della normativa vigente e delle procedure interne dell'Azienda;

☐ di essere in possesso di partita IVA n. _____

ovvero

☐ di impegnarsi ad attivarla prima della sottoscrizione dell'eventuale contratto;

☐ di essere in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali previsti dalla normativa vigente;

☐ di essere in possesso di idonea copertura assicurativa per responsabilità civile professionale

ovvero

☐ di impegnarsi a stipulare idonea polizza assicurativa prima dell'eventuale conferimento dell'incarico;

☐ di impegnarsi, in caso di eventuale conferimento dell'incarico, al rispetto del Codice Etico e di comportamento dell'Azienda Speciale Consortile Solidalia, del Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo adottato dall'Ente ai sensi del D.lgs. 231/2001, nonché delle disposizioni interne in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza;

☐ di autorizzare l'Azienda Speciale Consortile Solidalia al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e negli allegati, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della procedura di cui all'Avviso pubblico;

☐ di accettare integralmente e senza riserva alcuna tutte le condizioni e disposizioni contenute nell'Avviso pubblico;

ALLEGATO A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER IL
CONFERIMENTO DI INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI DI PSICOLOGO PER L'AREA
MINORI E FAMIGLIA**

☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei dati dichiarati nella presente domanda.

ALLEGA:

- Curriculum vitae datato e sottoscritto;
- Copia documento di identità in corso di validità;
- Allegato B Dichiarazione titoli ed esperienze professionali;
- Eventuale documentazione attestante titoli e corsi.

Luogo e data _____

Firma _____