Città di Vigevano
Provincia di Pavia

Settore Politiche Sociali-Culturali ed Educative
Servizio Programmazione e Piano Zona
AMBITO DISTRETTUALE DELLA LOMELLINA - Ufficio di Piano

AL DIRIGENTE DEL SETTORE POLITICHE SOCIALI E CULTURALI DEL COMUNE DI VIGEVANO – ENTE CAPOFILA AMBITO LOMELLINA
C.SO VITTORIO EMANUELE II N. 25
27029 VIGEVANO (PV)

_l_ sottoscritt _____, chiede di partecipare alla selezione per titoli e colloquio per l'affidamento di incarico professionale a n. 2 Psicologi per il servizio per l'Ambito Distrettuale della Lomellina

Dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

a. di essere nat_ a _____ il _____
b. di risiedere a _____ in Via _____ n.____
   telefono n. _____ e-mail: _____
   PEC: _____
c. di essere in possesso della cittadinanza: _____
d. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
e. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
f. di essere in possesso del diploma di laurea in psicologia, conseguito in data _____ presso_____
g. di essere iscritt_ all'Albo degli Psicologi di _____ al n. _____ in data _____;
h. che il numero di Codice Fiscale è il seguente: _____
i. che il numero di P.Iva è il seguente: _____

j. di accettare tutte le indicazioni contenute nell'avviso e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura di selezione e degli adempimenti conseguenti ai sensi del GDPR 679/2016;

k. che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

Dott. _____ Via _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Telefono _____

DICHIARA INOLTRE

1. che non sussistono elementi che possono causare incompatibilità o interdizione dai pubblici uffici che escludano l'affidamento di incarichi o la contrattazione con la P.A.;
2. che le dichiarazioni rese nel curriculum allegato, datato e firmato, corrispondono al vero;
3. di essere disponibile, in caso di affidamento dell'incarico libero - professionale, ad essere contattato telefonicamente dai servizi sociali, psicosociali e dagli utenti per comunicazioni urgenti correlate allo svolgimento dell'attività;
4. di essere disponibile a partecipare agli incontri dell'équipe multidisciplinare, secondo modalità e tempi che verranno di volta in volta definiti a seconda delle disponibilità dei professionisti coinvolti.
5. di essere, inoltre, disponibile a partecipare a equipe di coordinamento interno al servizio e a equipe con altri servizi.

Data, _____

Firma

_____